

UNIVERSITATEA TEHNICĂ DE CONSTRUCȚII BUCUREȘTI
FACULTATEA DE CONSTRUCȚII CIVILE, INDUSTRIALE ȘI AGRICOLE

Formular FCCIA02 Referitor la: Efectuarea stagiului de practică	Decan: se aprobă / nu se aprobă
--	---------------------------------

Domnule Decan,

Subsemnatul.....,
student(ă) la Universitatea Tehnică de Construcții București, Facultatea de Construcții
Civile, Industriale și Agricole, specializarea....., an de studiu.....,
seria.....grupa, anul universitar.....forma de învățământ zi,
va rog să-mi aprobați efectuarea stagiului de practică în perioada.....
la.....,
având domeniul de activitate.....,
adresa str.....nr....., localitatea

Data:

.....

Semnătura:

.....

Domnului Decan al Facultății de Construcții Civile, Industriale și Agricole