



Nr..... /

Către,

BIBLIOTECA UMFST G.E. PALADE TG. MUREȘ

Vă rugăm să binevoiți a fi de acord ca studenta(ul) _____

din anul, Facultatea, Programul de studii
..... să efectueze practica de specialitate din anul universitar
....., în unitatea dvs., în perioada, conform
programului instituției/unității.

Numărul total de ore de practică: ore.

Obiectivele care trebuie atinse în practica de specialitate sunt cuprinse în Programa analitică
anexată.

După terminarea practicii se va completa fișa de evaluare a studentului, în vederea depunerii
ei împreună cu caietul de practică, la susținerea colocviului/examenului.

Vă mulțumim pentru colaborare

COORDONATOR PRACTICA,
