



Cluj-Napoca, RO-400084

Tel.: 0264-405326

Fax: 0264-405326

hiphi@ubbcluj.ro

<http://hiphi.ubbcluj.ro>

Această fișă se completează zilnic de către studentul practicant. La sfârșitul stagiului de practică fișă individuală de prezență este validată de tutore și contrasemnată de către reprezentantul legal al institutiei în care s-a desfășurat stagiul de practică.

Numele și prenumele studentului practicant: _____

Facultatea de Istorie și Filosofie

Specializarea: _____ Anul de studii: _____

Numele și prenumele tutorelui de practică: _____

Întreprinderea / Instituția: _____

Data începerii stagiului de practică: _____

Data finalizării stagiului de practică: _____

[illegible]

[illegible]

Număr total de ore: _____

**PARTENER
DE PRACTICĂ**

Reprezentant legal,

Tutore,

PRACTICANT

Student / Masterand,
