Către: **Universitatea POLITEHNICA din Bucureşti**

**Facultatea de Ingineria şi Managementul Sistemelor Tehnologice**

**NOTĂ DE ACCEPTARE**

a desfăşurării *stagiului de practicĂ*

a studenţilor la întreprinderea **...............................**

S.C. ………………………………………….………………………………………......…....., cu adresa ....................................................................................................................., tel............................., www……......................................................................................., reprezentată prin Director, .................................................................., suntem de acord ca în intervalul 11.06 - 31.08.2012 să primim, în vederea efectuării stagiului de practică cu durata de **2 săptămâni** (anul **II**), **360 de ore** (anul **III**), studenţi de la facultatea IMST, specializările ……………………, conform tabelului următor.

Persoana de contact din întreprindere (Nume, prenume, funcţie, telefon, adresă e-mail)

………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. studenţi / specializare** |  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Perioada** |  | *An studii* | **Nume şi prenume studenţi** |
|  | **TCM** |  |  |
|  | **Rb** |  |  |
|  | **…** |  |  |
| Conţinutul activităţii de practică |  | Conform fişei disciplinei *Practică 1/ 2,* disponibilă pentru studenţii fiecărei specializări pe platforma de eLearning a facultăţii. | |

**Durata: 2 săptămâni** sau **360 de ore.**

**Studenţii** vor respecta Regulamentul de ordine interioară al firmei în activitățile din perioada stagiului şi pentru parcurgerea subiectelor din fişa disciplinei.

Director, Data:

................................. .........................................