



UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE LIMBI ȘI LITERATURI STRĂINE
Str. Edgar Quinet nr. 5-7, sector 1, cod poștal 010017,
București, România
Telefon: +4021.314.89.65 / Fax: +4021.312.13.13
www.limbi-straine.ro / e-mail: decanat_ls_2@yahoo.com

Departamentul _____

ADEVERINȚĂ DE PRACTICĂ PROFESIONALĂ INTRAMURALĂ

Prin prezenta se adeverește faptul că studentul/-ta _____

_____ a efectuat în cadrul departamentului un număr de _____ ore/zile*

de practică profesională în perioada _____ (lună) _____ (an).

Se eliberează prezenta pentru a servi la dosarul de înscriere la licență/disertație.

Data eliberării,

Director departament,

**ore* pentru ciclul de licență / *zile* pentru ciclul de masterat



UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE LIMBI ȘI LITERATURI STRĂINE
Str. Edgar Quinet nr. 5-7, sector 1, cod poștal 010017,
București, România
Telefon: +4021.314.89.65 / Fax: +4021.312.13.13
www.limbi-straine.ro / e-mail: decanat_ls_2@yahoo.com

Departamentul _____

ADEVERINȚĂ DE PRACTICĂ PROFESIONALĂ INTRAMURALĂ

Prin prezenta se adeverește faptul că studentul/-ta _____

_____ a efectuat în cadrul departamentului un număr de _____ ore/zile*

de practică profesională în perioada _____ (lună) _____ (an).

Se eliberează prezenta pentru a servi la dosarul de înscriere la licență/disertație.

Data eliberării,

Director departament,

**ore* pentru ciclul de licență / *zile* pentru ciclul de masterat