



Nr. /

*Către*

\_\_\_\_\_

Prin prezenta Vă rugăm să aprobați efectuarea practicii tehnologice în unitatea dumneavoastră, în perioada \_\_\_\_\_ a studentei/studentului \_\_\_\_\_ de la Facultatea de Chimie și Inginerie Chimică anul III, specializarea \_\_\_\_\_.

Vă mulțumim anticipat.

DECAN,

Prof. univ. dr. Nicoleta Gabriela NEMEȘ

RESPONSABIL PRACTICĂ,

Lector. univ. dr. ing. Silvia BURCĂ