ADEVERINȚĂ DE PRACTICĂ

pentru recunoașterea stagiului de practică în cadrul programelor de studii universitare de licență sau masterat

Prin prezenta se certifică faptul că:

Studentul/mastera	ndul											
CNP, înscris în anul universitarii, la												
UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI, FACULTATEA DE MATEMATICĂ ȘI INFORMATICĂ,												
specializarea												
email:	telefon											
a efectuat un stagiu de practică de ^{vi} ore (în medie)/zi la:												
instituția de învățământ superior Universitatea din București, Facultatea de Matematică și Informatică,												
reprezentată de Decan Conf. dr. Radu GRAMATOVICI, adresa str. Academiei nr.14, 010014 București,												
tel:021-314 3508, fax 021-3156990, email: secretariat@fmi.unibuc.ro.												
În perioada de la												
studentul a efectuat un număr total de viii ore de activitate practică.												
În perioada mențio	onată mai sus, studentul a avut urm	ătorul:										
cadru didactic supervizor,												
funcția	, ema	il:		,								
telefonix												
Orele de activ	itate practică menționate mai	i sus acone	eră exclusiv	activităti în domeniul								
		•										
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, comorm ronoronalui de								
activitate practică anexat.												
	Nume și prenume	Funcție	Data	Semnătura								
Cadru didactic												
supervizor ^{xi}												
		Ī										
	Nume și prenume	Funcție	Data	Semnătura și ștampila								
Reprezentant legal	Radu GRAMATOVICI	Conf. dr.										

PORTOFOLIU DE ACTIVTATE PRACTICĂ

pentru recunoașterea stagiului de practică în cadrul programelor de studii universitare de licență sau masterat

CNP la U	JNIVERSITA'	 TEA	DIN BUCUREȘTI, F	FACULT	TATEA DE	MA	ATEMATICA	Ă ŞI	INFORMATICĂ,
specializarea , telefon									
repretel: 0 cadro funcitelefo	ezentată de D 021-314 3508, u didactic sup ția	fax:	nt superior Universitate Conf. dr. Radu GRAM 021-3156990, email: sec	MATOV cretariat , email:	ICI, adresa @fmi.unibuc	str.	Academiei r	nr.14	010014 București,
Nr.	Competenț	a	Modulul de pregătire	Locul	de muncă	Ac	tivități realiz	zate	Observații
				Facultatea de Matematică și Informatică, Universitatea din București					
	alități de eva ășurate:		e a pregătirii profesior	nale dob	oândite de	stude	ent pe perio	oada 	activității practice
			Nume și prenume		Funcție		Data		Semnătura
	dru didactic ipervizor ^{xx}								
Pı	racticantxxi								

Instrucțiuni de completare a adeverinței și a portofoliului de practică

ⁱ Sunt completate datele personale ale practicantului.

ii Anul universitar curent.

iii Este completată, în concordanță cu programul de studiu urmat de practicant, una dintre specializările: MATEMATICĂ, MATEMATICI APLICATE, MATEMATICĂ-INFORMATICĂ, INFORMATICĂ, TEHNOLOGIA INFORMAȚIEI.

^{iv} Grupa în care este înscris practicantul, în momentul semnării Adeverinței.

^v Datele de contact actualizate ale practicantului.

vi Este indicat numărul de ore/zi.

vii Sunt menționate data începerii stagiului și data finalizării acestuia.

viii Este completat numărul efectiv de ore de practică, efectuate de practicant. Pentru a obține toate creditele aferente activității de practică, stagiul trebuie să acopere numărul minim de ore prevăzut pentru fiecare specializare, după cum urmează: 86 de ore pentru specializările MATEMATICĂ, MATEMATICI APLICATE, MATEMATICĂ-INFORMATICĂ, INFORMATICĂ, respectiv 240 de ore pentru specializarea TEHNOLOGIA INFORMAŢIEI.

ix Sunt completate datele referitoare la tutore.

^x Este completată, în concordanță cu programul de studiu urmat de practicant, una dintre specializările: MATEMATICĂ, MATEMATICI APLICATE, MATEMATICĂ-INFORMATICĂ, INFORMATICĂ, TEHNOLOGIA INFORMAȚIEI.

xi Tutorele completează câmpurile corespunzătoare.

xii Sunt completate datele personale ale practicantului.

xiii Anul universitar curent.

xiv Este completată, în concordanță cu programul de studiu urmat de practicant, una dintre specializările: MATEMATICĂ, MATEMATICI APLICATE, MATEMATICĂ-INFORMATICĂ, INFORMATICĂ, TEHNOLOGIA INFORMAȚIEI.

xv Grupa în care este înscris practicantul, în momentul semnării Adeverinței.

xvi Datele de contact actualizate ale practicantului.

xvii Sunt completate datele referitoare la tutore.

xviii În tabelul aferent se inserează câte linii sunt necesare pentru a completa toate competențele dobândite de practicant și detaliile cerute.

xix Sunt indicate modalitățile prin care a fost evaluată activitatea efectuată de practicant pe parcursul / la finalul stagiului.

xx Tutorele completează câmpurile corespunzătoare.

xxi Practicantul completează câmpurile corespunzătoare.