



**JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA**



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
COMPARTIMENT COMUNICARE, REGISTRATURĂ,
RELAȚII CU PUBLICUL ȘI EVALUARE INIȚIALĂ
C.I.F. 15326502

Deva, Str. I.L.Caragiale, nr.4, cod poștal 330014

tel.: 0254.218.030, fax: 0254.218.030

e-mail: dasdeva@primariadeva.ro; web site: www.primariadeva.ro

Nr. _____ / _____

**Aprobat,
Director Executiv,**

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

Subsemnatul/ Subsemnata, student/ă în anul....., la Facultatea, specializarea.....din cadrul Universității, localitatea....., vă rog a-mi aproba efectuarea unui stagiu de practică în cadrul Direcției de Asistență Socială Deva în perioada

Menționez următoarele domenii / următorul domeniu de interes pentru efectuarea stagiului de practică:

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

Anexez la cerere următoarele documente:

- Copie act identitate,
- Adeverință de student,
- Copie legitimație student,
- Acord de prelucrare a datelor cu caracter personal,
- Acord privind efectuarea stagiului de practică încheiat între Universitate și Direcția de Asistență Socială Deva (formular emis de Universitate),
- Fișa de evaluare a studentului (formular emis de Universitate),
- Convenție – cadru privind efectuarea stagiului de practică în cadrul programelor de studii universitare de licență sau masterat (formular emis de Universitate).

Data:

.....

Semnătura:

.....