

Nr. înregistrare _____

CERERE ACORDARE BURSĂ INTERNSHIP UNIVERSITAR

Către Universitatea din Oradea,

Subsemnatul/a, _____ student/ă la
Facultatea de _____, vă rog să-mi aprobați
participarea la selecția pentru programul de burse de internship universitar în cadrul
structurii interne a Universității din
Oradea _____.

Perioada avută în vedere este _____ a anului universitar _____.

Anexez documentele necesare participării la selecție.

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

Data _____

Semnătura _____