UNIVERSITATEA BABEŞ-BOLYAI
TRADIȚIE ȘI EXCELENȚĂ

Facultatea de Business
Str. Horea nr. 7
Cluj-Napoca, RO-400174
Tel.: 0264-59.91.70
Fax: 0264-59.01.10
tbs@tbs.ubbcluj.ro
www.tbs.ubbcluj.ro

RAPORT
- activități specifice desfăşurate în cadrul organizației -

Numele şi prenumele studentului:_____
Forma de învățământ (IF/ ID): _____ Anul de studii: _____

Numele şi prenumele responsabilului de practică din organizație:
_____
Denumirea societății/instituției: _____

Data începerii stagiului de practică: _____
Data finalizării stagiului de practică: _____

1. Descrieți succint organizația: domenii de activitate, dimensiune, număr de angajați, departamente, activitate economică şi socială.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

2. Prezentați/ descrieți activitățile pe care le-ați realizat în cadrul organizației.

Data	Perioada de timp (ore)	Identificarea şi descrierea problemei/ sarcinii de lucru	Modul de soluționare a sarcinilor de lucru

Str. Horea nr. 7
Cluj-Napoca, RO-400174
Tel.: 0264-59.91.70
Fax: 0264-59.01.10
tbs@tbs.ubbcluj.ro
www.tbs.ubbcluj.ro

Str. Horea nr. 7
Cluj-Napoca, RO-400174
Tel.: 0264-59.91.70
Fax: 0264-59.01.10
tbs@tbs.ubbcluj.ro
www.tbs.ubbcluj.ro

3. Concluzii finale privind stagiul de practică:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Str. Horea nr. 7
Cluj-Napoca, RO-400174
Tel.: 0264-59.91.70
Fax: 0264-59.01.10
tbs@tbs.ubbcluj.ro
www.tbs.ubbcluj.ro

4. Propuneri privind desfăşurarea stagiului de practică:

5. Evaluați experiența dobândită în urma desfăşurării stagiului din punct de vedere al:

a) Abilităților

b) Competențelor

c) Cunoştințelor de specialitate

Data, **Semnătura studentului practicant,**