

**RAPORT PRIVIND REALIZAREA STAGIULUI DE PRACTICĂ  
TEHNOLOGII ÎN PROTETICA DENTARĂ**

Numele și prenumele elevului: \_\_\_\_\_

Instituția de învățământ: \_\_\_\_\_

Tipul stagiului de practică: \_\_\_\_\_

Locul de efectuare: \_\_\_\_\_

Perioada și durata stagiului de practică: \_\_\_\_\_

Conținutul activităților și sarcinilor de lucru, inclusiv individuale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ACTIVITĂȚILE DESFĂȘURATE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PROPUNERI:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**CONCLUZII:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătură elevului \_\_\_\_\_

Parafa instituției

**Conducătorul stagiului de practică din partea agentului economic**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

semnătura

numele și prenumele