

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

## 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic:

1.2. Adresa: **VASILE CRISTIAN-CONSTANTIN**  
**GEOAGIU, STR. CALEA ROMANILOR, NR. 11**1.3. Date de contact: tel.: **0744937425**

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

## 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele:

Funcția:

Date de contact: tel.: **VASILE MARINELA**  
**ADMINISTRATOR**  
**0744937425**

fax: .....

e-mail: .....

## 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<b>Lucrator în agroturism</b>	<b>7</b>

## 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Avem o unitate de învățământ parteneră/cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră:nu ☐**COLEGIUL TEHNIC AGRICOL 4**  
**u ALEXANDRU BORZA**  
**GEOAGIU**

## 4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/No <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
<b>Lucrator în agroturism</b>	<b>DA</b>	

Data: **20.12.2016**

Reprezentant legal:

Funcția:

Numele și prenumele:

Semnătura:

[Ștampila]



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008.

<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră)..

<sup>3</sup> Vă rugăm, includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

## 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. AGREMENTUL SRL. GEOAGIU-BĂI1.2. Adresa: STR. GERMISARA, Bl. P1 PARTER1.3. Date de contact: tel.: 0254 249604

fax: .....

e-mail: agrementulgeoagiu bai@yahoo.com

pagina web: .....

## 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: PASCA IOSIFFuncția: ADMINISTRATORDate de contact: tel.: 0742 125504

fax: .....

e-mail: .....

## 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>LUCRĂTOR ÎN AGROTURISM</u>	<u>7</u>

## 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Avem o unitate de învățământ parteneră/cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră.nu ☐

Colegiul Tehnic Agricol  
"Alexandru Borza" Geoagiu

## 4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
<u>Lucrător în agroturism</u>	<u>DA</u>	

Data: 20.12.2016Reprezentant legal, PASCA IOSIF

Funcția: .....

Numele și prenumele: .....

Semnătura

[Ștampila]



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).

<sup>3</sup> Vă rugăm, includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.



## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

## 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic:

1.2. Adresa:

1.3. Date de contact: tel.:

fax:.....

e-mail:.....

pagina web:.....

## 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele:

Funcția:

Date de contact: tel.:

fax:.....

e-mail:.....

## 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018:

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
LUCRĂTOR ÎN AGROTURISM	7

## 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Avem o unitate de învățământ parteneră/cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră:nu ☐Colegiul Tehnic Agricol  
„Alexandru Borda” Geoagiu

## 4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Lucrător în agroturism DA	DA	

Data: 26.12.2016

Reprezentant legal:

Funcția:.....

Numele și prenumele:.....

Semnătura:

[Ștampila]

ADMINISTRATOR  
MIHU MARIA<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008.<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră).<sup>3</sup> Vă rugăm, includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

## 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.TBRCM SA. Suc. GEOAGIU-BAI  
 1.2. Adresa: STR. VILETOR, NR. 1, GEOAGIU-BAI - HUNEDOARA  
 1.3. Date de contact: tel.: 0254 249044  
 fax: 0254 249046  
 e-mail: sucursala@geoagiu@yahoo.com  
 pagina web: .....

## 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: URSICA LILIANA-RODICA  
 Funcția: DIRECTOR  
 Date de contact: tel.: 0755830973  
 fax: .....  
 e-mail: .....

## 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>lucrător în agroturism</u>	<u>7</u>

## 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Avem o unitate de învățământ parteneră/cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră:  
 nu ☐

Colegiul Tehnic Agricol  
"Alex. Borza" Geoagiu

## 4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
<u>lucrător în agroturism DA</u>		

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal: URSICA Liliana-Rodica  
 Funcția: .....  
 Numele și prenumele: .....  
 Semnătura: .....  
 [Ștampila]

<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm menționați „DA” (în cazul în care veți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau NU (în cazul în care nu puteți asigura practica elevilor în firma dumneavoastră)...

<sup>3</sup> Vă rugăm, includeți în colana „Observații” eventuale mențiuni pe care le considerați relevante privind susținerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învățământ, și eventuale alte facilități/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă.