

1286/10.11.2017
(Nr. de înregistrare)

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: FILPLAST SRL
1.2. Adresa: ORĂȘTIE, STR. H. TITULESCU, NR. 60

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254-243109 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: FILIP IOAN SILVIU

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0744556093 Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹ | Numărul de locuri solicitate |
|--|------------------------------|
| Mecanic utilaje și instalatii în industrie | 5 / SERIE |

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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: LICEUL TEHNOLOGIC NICOLAE
nu ☐ OLĂHUȘ ORĂȘTIE

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

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e | Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor | |
|---|---|-------------------------|
| | Da/ Nu ² | Observații ³ |
| Mecanic utilaje și instalatii în industrie | DA | |

Data:

10.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția

Numele și prenumele

Semnătură [stampilă]



ADMINISTRATOR
FILIP IOAN SILVIU
[Signature]

¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să 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).

³ Vă rugăm să 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.

ENERGO GRUP INSTALATII MONTAJ SRL
ORĂȘTIE, UNIRII, 130, HUNGARARA
J 20/331/04.04.2014. RO33021433
CDA IBAT R002 RNCB 0164141090650001
BCR-AG. ORĂȘTIE
(Antet operator economic)

Nr. 661/10.11.2017

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC ENERGO GRUP INSTALATII MONTAJ SRL
1.2. Adresa: ORĂȘTIE, ȘOSEAUA UNIRII, nr. 130

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254243335 Fax: 0254243334

E-mail: office@energogrup.ro

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SEPLECAN GHEORGHE

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0722338620 Fax:

E-mail: office@energogrup.ro

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹ | Numărul de locuri solicitate |
|--|------------------------------|
| MECANIC UTILAJE SI INSTALATII IN INDUSTRIA | 12 |

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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră. LICEUL TEHNologic "NICOLAE BĂLAN" ORĂȘTIE

nu ☐

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

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e | Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor | |
|---|---|-------------------------|
| | Da/ Nu ² | Observații ³ |
| MECANIC UTILAJE SI INSTALATII IN INDUSTRIA | DA | |

Data: 10.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: SEPLECAN GHEORGHE

Semnătură, [stampă]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să 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).

³ Vă rugăm să 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.

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC Uzina Mecanică Orăștie SA
1.2. Adresa: Str. Nicolae Titulescu nr. 60, Orăștie, jud. Hd.

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254243003 Fax: 0254247964
E-mail: umo@umo.ro
Pagina web: www.umo.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Magdău Nicolae-Gabriel
Funcția: Referent RURS

Date de contact:

Telefon: 0740957982 Fax:
E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹ | Numărul de locuri solicitate |
|--|------------------------------|
| Mecanic Utilaje și Instalații în industrie | 12 |

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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Tehnologic Nicolae Olăh
nu ☐ ORĂȘTIE

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

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e | Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor | |
|---|---|-------------------------|
| | Da/ Nu ² | Observații ³ |
| Mecanic Utilaje și Instalații în industrie | Da | |

Data: 10.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: Director General
Numele și prenumele: Gherboag Alin-Nicolae
Semnătură, [stampilă]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să 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).

³ Vă rugăm să 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.

SC FORMPLAST SRL
RO 4946460
Y 201376/1993
ORĂȘTIE JU. NICOLAE TITULESCU 62B
(Antet operator economic)

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

NR. 37 / 10.11.2017

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC FORMPLAST SRL

1.2. Adresa: STR. NICOLAE TITULESCU NR. 62 B ORĂȘTIE JU. HUNEDOARA

1.3. Date de contact:

Telefon: 0354 100 337 Fax:

E-mail: office@formplast.ro

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: GURGIU MIHAI

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0422 355625 Fax:

E-mail: m.gurgiu@formplast.ro

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹ | Numărul de locuri solicitate |
|--|------------------------------|
| MECANIC UTILAJE SI INSTALATII IN INDUSTRIE | 6 |

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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră. LICEUL TEHNologic NICOLAE OLAHUS ORĂȘTIE

nu ☐

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

| Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e | Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor | |
|---|---|-------------------------|
| | Da/ Nu ² | Observații ³ |
| MECANIC UTILAJE SI INSTALATII IN IND | DA | - |

Data: 10.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: GURGIU MIHAI

Semnătură, [stampilă]



¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să 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).

³ Vă rugăm să 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.