

Sc Dandy Car Pan SRL Brad

Nr. de înregistrare  
99/13.XI 2017

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

**1. Date privind operatorul economic**

**1.1. Denumirea operatorului economic:** SC DANDY CAR PAN SRL

**1.2. Adresa:** Str Horea nr. 59, Brad, jud. Hunedoara

**1.3. Date de contact:**

**Telefon:** 0254616711 **Fax:** .....

**E-mail:** .....

**Pagina web:** .....

**1.4. Persoana de contact:**

**Numele și prenumele:** Adam Ionel Daniel

**Funcția:** administrator

**Date de contact:**

**Telefon:** 0733915776 **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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Brutar, patiser, preparator produse făinoase	4

**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 "Crișan" Crișcior

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Brutar, patiser, preparator produse făinoase	Da	

**Data:** 13.XI.2017

**Reprezentant legal,**

**Funcția, administrator**

**Numele și prenumele** Adam Ionel Daniel

**Semnătură, [ștampilă]** .....



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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.

ELIT SRL BRAD

Nr. de înregistrare  
3546 din 1.XI. 2017

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

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: ELIT SRL BRAD

1.2. Adresa: Str. Libertății bloc D1 parter

1.3. Date de contact:

Telefon: 0749169739 Fax: .....

E-mail: [radu.furdui@elitugir.ro](mailto:radu.furdui@elitugir.ro)

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: RADU FURDUI

Funcția: Director vânzări

Date de contact:

Telefon: 0749169739 Fax:

E-mail: [radu.furdui@elitugir.ro](mailto:radu.furdui@elitugir.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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Preparator produse din carne și pește	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 "Crișan" Crișcior

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Preparator produse din carne și pește	Da	

Data: 1. XI.2017

Reprezentant legal,

Funcția Director vânzări

Numele și prenumele Radu Furdui

Semnătură, [stampilă] .....



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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.

S.C. PROFİ SRL

Nr. de înregistrare

11/13.XI.2017

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

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. PROFİ SRL

1.2. Adresa: STR. Republicii nr 3, Brad

**1.3. Date de contact:**

Telefon: 0730277005 Fax: .....

E-mail: [magazin253@profi.ro](mailto:magazin253@profi.ro)

Pagina web: .....

**1.4. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: Fodor Adela

Funcția: Director magazin

**Date de contact:**

Telefon: 0730277005 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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Preparator produse din carne și pește	4

**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 "Crișan" Crișcior

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Preparator produse din carne și pește	Da	

Data: 13. XI. 2017

Reprezentant legal,

Funcția Director magazin

Numele și prenumele Fodor Adela

Semnătură, [ștampilă] .....

S.C. PROFİ FROM FOOD S.R.L.  
Căminul 10, Săvârșin, Sibiu  
CUI: R11607639, J35/239/10  
MAGAZINUL 2253

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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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 Fast Eat SRL

Nr. de înregistrare

24/8.XI.2017

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

**1. Date privind operatorul economic**

**1.1. Denumirea operatorului economic:** S.C. FAST EAT SRL

**1.2. Adresa:** Str Liceului Bloc 2-8

**1.3. Date de contact:**

**Telefon:** 0731288944 **Fax:** .....

**E-mail:** .....

**Pagina web:** .....

**1.4. Persoana de contact:**

**Numele și prenumele:** BARATH MARINELA

**Funcția:** Administrator

**Date de contact:**

**Telefon:** 0731288944 **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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Brutar, patiser, preparator produse făinoase	2

**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 "Crișan" Crișcior  
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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Brutar, patiser, preparator produse făinoase	Da	

Data: 8.XI.2017

Reprezentant legal,

Funcția, Administrator

Numele și prenumele Barath Marinela

Semnătură, [ștampilă] .....



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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.

S.C. MICLADY SERV PROD

Nr. înregistrare

12/13.XI.2017

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

**1. Date privind operatorul economic**

**1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. MICLADY SERV PROD**

**1.2. Adresa: Crișcior, str. Valea Berzii nr 98**

**1.3. Date de contact:**

**Telefon: 0254616866 Fax: .....**

**E-mail: .....**

**Pagina web: .....**

**1.4. Persoana de contact:**

**Numele și prenumele: Miclăuș Tatiana**

**Funcția: administrator**

**Date de contact:**

**Telefon: 0254616866 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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Preparator produse din carne și pește	4

**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 "Crișan" Crișcior

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Preparator produse din carne și pește	DA	

Data: 13.XI.2017

Reprezentant legal,

Funcția Administrator

Numele și prenumele Miclăuș Tatiana

Semnătură, [ștampilă] .....



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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.

Pan Ioan Gelu SRL

Nr. de inregistrare

17/6.XI.2017

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

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: PAN IOAN GELU

1.2. Adresa: Brad, str. Cloșca nr. 12 .

1.3. Date de contact:

Telefon: 0727255876 Fax: .....

E-mail: .....

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Stînga Giorgiana Gabriela

Funcția: Director

Date de contact:

Telefon: 0727255876 Fax: .....

E-mail: goergv\_gabriela2008@yahoo.com

**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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Brutar, patisier, preparator produse făinoase	3

**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 "Crișan" Crișcior

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Brutar, patisier, preparator produse făinoase	Da	

Data: 6.XI.2017

Reprezentant legal,

Funcția, Director

Numele și prenumele Stînga Giorgiana Gabriela.

Semnătură, [ștampilă] .....



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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.



5/XI.2017

Pizzeria Da Lilly SRL

Nr. de înregistrare

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

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: Pizzeria Da Lilly SRL

1.2. Adresa: Brad, str Libertății bloc D1, parter

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254611412 Fax: .....

E-mail: .....

Pagina web: @PizzeriaDaLilly

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Raducanu Liliana

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0766504359 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 <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Brutar, patiser, preparator produse făinoase	5

**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 "Crișan" Crișeor  
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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Brutar, patiser, preparator produse făinoase	Da	

Data: 7.XI.2017

Reprezentant legal,

Funcția, administrator

Numele și prenumele Raducanu Liliana

Semnătură, [ștampilă]



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

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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.