

(Antet operator economic)

4921/21.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: TAMUS IONESCU

1.2. CIF/CUI: .....

1.3. Adresa: Al. Romanilor Bl. 10 parter

**1.4. Date de contact:**

Telefon: 0775187832 Fax: .....

E-mail: tamus.ionescu@yahoo.com

Pagina web: .....

**1.5. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: TAMUS IONESCU

Funcția: ADMINISTRATOR

**Date de contact:**

Telefon: 0775187832 Fax: .....

E-mail: tamus.ionescu@yahoo.com

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2023-2024

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Întiner-coafor - machiorist - pedichiurist	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 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul "GRIGORE MOȘILĂ" BOTOȘANInu ☐**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>
Întiner-coafor - machiorist - pedichiurist	DA	

Data: 16.11.2022....

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: TAMUS IONESCU

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.

.....  
(Antet operator economic)

5922.../21.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: 40723436  
1.2. CIF/CUI: JORCHIE MADALINA IOANA PERSONA FIZICA AUTORIZATA  
1.3. Adresa: Strada Trilbenul Solomon m.1.

### 1.4. Date de contact:

Telefon: 0731574440 Fax: .....  
E-mail: madalina.jurdis@yahoo.com  
Pagina web: SALON BOHEMIE

### 1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Albu Madalina Ioana  
Funcția: administrator coafor.

#### Date de contact:

Telefon: 0731574440 Fax: .....  
E-mail: madalina.jurdis@yahoo.com

### 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar .....

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
frizer-coafor-manichiurist-pedicurist	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 2023/2024, în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: liceul tehn. „Enigoro Moisil” Bacău  
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>
frizer-coafor-manichiurist-pedicurist	Da	

Data: 16.11.2022.

Reprezentant legal,

Funcția: administrator coafor  
Numele și prenumele: Jurdis, Alina Madalina Ioana  
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.

(Antet operator economic)

4944/23.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE

### în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. CĂTĂDANCAȚ S.R.L.

1.2. CIF/CUI: RO 38991881

1.3. Adresa: DEVA, B-DUL IULIU HAINU NR. 9

**1.4. Date de contact:**

Telefon: 0760999162 Fax:

E-mail:

Pagina web:

**1.5. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: MIȚU DARI-FLOREIN

Funcția:

**Date de contact:**

Telefon: Fax:

E-mail:

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar .....

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
OSPĂȚAR	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 2023-2024, în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: C.T. GRIGORE MOISE DEVAnu ☐**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>
OSPĂȚAR	DA	

Data: 23.11.2022.

Reprezentant legal,

Funcția ADMINISTRATOR

Numele și prenumele MIȚU DARI-FLOREIN

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.

4942/23.01.2022  
(Nr. de înregistrare)

(Antet operator economic)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE

### în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

**1. Date privind operatorul economic**1.1. Denumirea operatorului economic: BONINER SRL1.2. CIF/CUI: RO 127163571.3. Adresa: SEVA IULIU MANIU 6

1.4. Date de contact:

Telefon: 0728043073 Fax: .....

E-mail: .....

Pagina web: .....

**1.5. Persoana de contact:**Numele și prenumele: ALBESCU ADINAFuncția: CONTABIL ȘEF

Date de contact:

Telefon: ..... Fax: .....

E-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2023-2024

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>OSPĂTAR</u>	<u>3</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 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră L. I. GRIGORE MOISEL "SCM"

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>
<u>OSPĂTAR</u>	<u>DA</u>	

Data: 23.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: ȘEF DE FILIALĂNumele și prenumele: ALBESCU ADINA

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.

(Antet operator economic)

4956/24.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE

### în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

**1. Date privind operatorul economic**1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. BELAZUR COMPROD SRL1.2. CIF/CUI: RO 137904901.3. Adresa: DELA, str. CERNEI NR. 6**1.4. Date de contact:**Telefon: 0729.997.522 Fax: .....

E-mail: .....

Pagina web: .....

**1.5. Persoana de contact:**Numele și prenumele: IOREGA ICANAFuncția: ADMINISTRATOR**Date de contact:**Telefon: 0729.997.522 Fax: .....

E-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2023-2024

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>OSPATAR</u>	<u>1</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 2023-2024 la calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: LICEUL TEHNOLOGIC "GRIGORE MOISIL" DEJA

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>
<u>OSPATAR</u>	<u>DA</u>	

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATORNumele și prenumele: IOREGA ICANA

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.

(Antet operator economic)

4941/23.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE

### în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

**1. Date privind operatorul economic**1.1. Denumirea operatorului economic: EXPERT TRADING SRL1.2. CIF/CUI: RO 139.848201.3. Adresa: CEONOS NR 2**1.4. Date de contact:**Telefon: 0733941829 Fax: .....

E-mail: .....

Pagina web: .....

**1.5. Persoana de contact:**Numele și prenumele: MOREȚA IULIA MARIAFuncția: MANAGER**Date de contact:**Telefon: 0733941829 Fax: .....

E-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2023-2024

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>OSPĂTAR</u>	<u>2</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 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră LIC. TEH. GRIGORE KOPISL

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>
<u>OSPĂTAR</u>	<u>DA</u>	

Data: 23.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția .....

Numele și prenumele .....

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.

.....  
(Antet operator economic)

Anexa nr. 6.

4957/24.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

**SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE**  
**în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024**

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC CRISTIANE BAR SRL

1.2. CIF/CUI: RO31748525

1.3. Adresa: str. N. Bălcescu, intersecția cu DN 7

**1.4. Date de contact:**

Telefon: 0722 48683, Fax: 0723 996 647

E-mail: .....

Pagina web: .....

**1.5. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: POPA RODICA

Funcția: .....

**Date de contact:**

Telefon: 0722 48683, Fax: .....

E-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2023/2024

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>OSPĂTAR</u>	<u>2</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 2023/2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: L.T. GEGORA MOISE Sem

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>
<u>OSPĂTAR</u>	<u>DA</u>	

Data: 23.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția .....

Numele și prenumele POPA RODICA

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.

(Antet operator economic)

4943/23.11.2022  
(Nr. de înregistrare)

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

## 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: CALCIO MERCATO SRL1.2. CIF/CUI: RO 164469811.3. Adresa: 1. DECEMBRIE 1918 ; NR 20 CORP A

## 1.4. Date de contact:

Telefon: 0749063833 Fax: .....E-mail: colibione@yahoo.comPagina web: www.kaleconet.ro

## 1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SERGIU STĂNORCUFuncția: DIRECTOR GENERAL

## Date de contact:

Telefon: 0749063833 Fax: .....E-mail: stancescu\_s@yahoo.com

## 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2023-2024

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>OSPATAR</u>	<u>2</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 2023/2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră LICEUL TEHNOLOGIC GRIGORE MOISIL

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>
<u>OSPATAR</u>	<u>DA</u>	

Data: 23.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția DIRECTOR GENERALNumele și prenumele SERGIU STĂNORCU

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.