

.....
(Antet operator economic).....
(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 ALEX ACTIV SRL**1.2. CIF/CUI:** 18129440**1.3. Adresa:** Hurezeana Str. Broștar Nr 2 B**1.4. Date de contact:**

Telefon: 0766631170 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Iacobi Cătălin Nicolae

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0766631170 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) ¹	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	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 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră.....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 AUTO	DA	-

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: Administrator

Numele și prenumele: Iacobi Cătălin 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.

.....
(Antet operator economic).....
(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 UNIC SELECT**1.2. CIF/CUI:** RO 240 11 503**1.3. Adresa:** ȘOSEAUA HUNEDOARA SAHTUHALM NR 2. PARC INDUSTRIAL.**1.4. Date de contact:****Telefon:** 0738 040 003 **Fax:****E-mail:****Pagina web:****1.5. Persoana de contact:****Numele și prenumele:** ANTINIE ADRIAN DUMITRU**Funcția:** ADMINISTRATOR**Date de contact:****Telefon:** 0738040003 **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) ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>8</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ partenerăAvem 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
MATEI CORUIN HD

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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	<u>—</u>

Data: 24.11.2022**Reprezentant legal,****Funcția:** ADMINISTRATOR**Numele și prenumele:** ANTINIE ADRIAN DUMITRU**Semnătură, [ștampilă]**

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 de stat pentru anul școlar 2023-2024

1. Date privind operatorul economic1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. GLOBAL SERVICE PREST S.R.L.1.2. CIF/CUI: 182101371.3. Adresa: HUNEDOARA, Bd. NACIA 1A**1.4. Date de contact:**Telefon: 0728628300 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:Numele și prenumele: PISMIRIS NICOLASFuncția: SEF SERVICE**Date de contact:**Telefon: 0722897182 Fax:

E-mail:

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

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>6</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ partenerăAvem 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
MATEI CORVIN H.D.

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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	<u>-</u>

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: SEF SERVICENumele și prenumele: PISMIRIS NICOLAS

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.

.....
(Antet operator economic).....
(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: ALEX AUTOTINEAS SRL1.2. CIF/CUI: RO 407126101.3. Adresa: HUMEDOARA STR. B-UL TRAIAN NR. 5A

1.4. Date de contact:

Telefon: 0762688066 Fax: -E-mail: alex@vulcanizarealex.ro

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: FLORE ALEXANDRUFuncția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0762688066 Fax:E-mail: alex@vulcanizarealex.ro

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) ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>4</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 MIHAIL COBULEA
 nu ☐ HUMEDOARA

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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	<u>-</u>

Data: 24.11.2022
 Reprezentant legal,
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Numele și prenumele: FLORE ALEXANDRU
 Semnătură, [ștampilă]: [Semnătură]


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 de stat pentru anul școlar 2023-2024

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC ERICH MOTOR SPORT SRL

1.2. CIF/CUI: RO 40692083

1.3. Adresa: HUNEDOARA, STR. CARPATI NR. 45

1.4. Date de contact:

Telefon: 0745305292 Fax:

E-mail: erich-hd@yahoo.com

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: METESAN ERICH

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0745305292 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) ¹	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	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 TEH. MATEI CORVIN HUNEDOARA

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 AUTO	DA	—

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: METESAN ERICH

Semnătură, [ștampilă]



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 de stat pentru anul școlar 2023-2024

1. Date privind operatorul economic1.1. Denumirea operatorului economic: SPERANTA AUTO S.R.L. HA1.2. CIF/CUI: 164168241.3. Adresa: HUMEDOARA, STR. ROMANILOR, NR. 51**1.4. Date de contact:**Telefon: 0752292287 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:Numele și prenumele: IANOM LIVIUFuncția: ADMINISTRATOR**Date de contact:**Telefon: 0752292287 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) ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>4</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ partenerăAvem 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 menționateda ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră LICEUL TEHNIC „MATEI CORVIN”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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	<u>-</u>

Data: 24.11.2022.....

Reprezentant legal,

Funcția ADMINISTRATORNumele și prenumele IANOM LIVIU

Semnătură, [ștampilă]



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 de stat pentru anul școlar 2023-2024

1. Date privind operatorul economic1.1. Denumirea operatorului economic: ALEX AUTOFAD SRL1.2. CIF/CUI: 289869931.3. Adresa: HUNEDARA STR. STREINULI NR.8 BL. C48 AP13**1.4. Date de contact:**Telefon: 0739 883333 Fax: -E-mail: alexu-hd28@yahoo.comPagina web: -**1.5. Persoana de contact:**Numele și prenumele: JULA ADRIANFuncția: COORDONATOR SERVICE**Date de contact:**Telefon: 0739 883333 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) ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>4</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ partenerăAvem 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 TEHNIC MATEI CORVIN HUNEDARA

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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	<u>-</u>

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția COORDONATOR SERVICENumele și prenumele JULA ADRIANSemnătură, [ștampilă] [semnătură]

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 de stat pentru anul școlar 2023-2024

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC EXPRESS AUTOCOM GRUP SRL

1.2. CIF/CUI: RO41015432

1.3. Adresa: HUNEDOKRA, BD. REPUBLICII NR. 2A

1.4. Date de contact:

Telefon: 0762 614 979 Fax:

E-mail: alex.chete@yahoo.com

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CHETE ALEXANDRU

Funcția: DIRECTOR

Date de contact:

Telefon: 0722 612 472 Fax:

E-mail: alex.chete@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) ¹	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	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 LIC. TEHNOLOGICnu ☐

„MATEI CORVIN” HD

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 AUTO	DA	—

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: DIRECTOR

Numele și prenumele: CHETE ALEXANDRU

Semnătură, [ștampilă]

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 de stat pentru anul școlar 2023-2024

1. Date privind operatorul economic**1.1. Denumirea operatorului economic:** SC VB TEST MOTORSPORT SRL**1.2. CIF/CUI:** RO21491598**1.3. Adresa:** HUMEDOARA, STR. ROTARILOR, NR. 35, JUDEȚUL HUMEDOARA**1.4. Date de contact:****Telefon:** 0729293097 **Fax:** —**E-mail:** vbtest.motorsport@yahoo.com**Pagina web:** —**1.5. Persoana de contact:****Numele și prenumele:** CIBIAN OVIDIU**Funcția:** ADM**Date de contact:****Telefon:** 0729293097 **Fax:** —**E-mail:** —**2. Solicitarea de școlarizare**

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

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) ¹	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	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 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră. LICEUL TEHNOLOGIC "MATEI CORVIN" HDnu ☐**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 AUTO	DA	—

Data: 24.11.2022**Reprezentant legal,****Funcția:** ADM**Numele și prenumele:** CIBIAN OVIDIU**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.

1. C 1859/24.11.2022

SC Noblesse Center Hair Srl

(Antet operator economic)

Anexa nr. 6.

36/24.11.2022

(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 NOBLESSE CENTER HAIR SRL

1.2. CIF/CUI: 46629018

1.3. Adresa: Hunedoara, Str. I. Creanga 8/13

1.4. Date de contact:

Telefon: 0742087442 Fax:

E-mail: leonhardtmonica@yahoo.com

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Leonhardt Monica

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0742087442 Fax:

E-mail: leonhardtmonica@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) ¹	Numărul de locuri solicitate
Estetica si igiena corpului omenesc	14

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 Colegiul Tehnic „Matei Corvin” Hd

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
Estetica si igiena corpului omenesc	DA	

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția Administrator

Numele și prenumele Leonhardt Monica

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.