

(Antet operator economic)

379/15.11.2022
(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 TITAN '99 SRL

1.2. CIF/CUIA: 4011482630

1.3. Adresa: SIMERIA, Str. Mărașești, nr. 1

1.4. Date de contact:

Telefon: 0726320413 Fax: -

E-mail: titan99simeria@yahoo.com

Pagina web: -

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SPĂTĂRIUC LAVINIA

Funcția: INGINER

Date de contact:

Telefon: 0726320413 Fax: -

E-mail: titan99simeria@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
BRUTAR	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 LICEUL TEHNOLOGIC NICOLAUS OLAUS

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
BRUTAR	DA	Să respecte programul de stagii impus de societatea noastră

Data: 15.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: INGINER

Numele și prenumele: SPĂTĂRIUC LAVINIA

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.

100/24.XI.2022
(Nr. de înregistrare)LICEUL TEHNologic
„NICOLAE DILASU” ORASTIE
(Antet operator economic)LICEUL TEHNologic
„NICOLAE DILASU” ORASTIE
NR. IN 3549/2
ZIN 25.11.2022**SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE**
în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024**1. Date privind operatorul economic****1.1. Denumirea operatorului economic:** SC. MERCUREAN BRUTĂRIE SRL.**1.2. CIF/CUI:** RO 2146909**1.3. Adresa:** ORASTIE, str. TUDOR VLADIMIRESCU nr. 80**1.4. Date de contact:****Telefon:** 0769068668**Fax:** 0254/247165**E-mail:** mercurcombrutarie@yahoo.ro**Pagina web:****1.5. Persoana de contact:****Numele și prenumele:** MERCUREAN IOAN**Funcția:** ADMINISTRATOR**Date de contact:****Telefon:** 0769068668**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
BRUTAR	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 în calificările mai sus menționate

da ☒

precizați unitatea de învățământ parteneră Liceul Tehnologic „NICOLAE DILASU”

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
BRUTAR	DA	

Data: 25.XI.2022**Reprezentant legal,****Funcția:** Mercurcom Ioan Administrator**Numele și prenumele****Semnătură, [stampilă]**

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

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).

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.

ALBINA COOP. SOCIETATE COOPERATIVA
(Anlet operator economic)

9345/24.11.2022
(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: ALBINA COOP. SOCIETATE COOPERATIVA
1.2. CIF/CUI: RO2146860
1.3. Adresa: OPAȘTEA, N. BALCESCU NR 8
1.4. Date de contact:
Telefon: 0728040461 Fax:
E-mail: albinacoop@yahoo.ro
Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: POTOP SA ARIANA
Funcția: PRESEDINTE

Date de contact:

Telefon: 0728040461 Fax:
E-mail: albinacoop@yahoo.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
BUTAR	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 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră LIC ZANLOGIC NICOLAE OLĂRUS.
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
BUTAR	DA	
	DA	

Data: 24.11.2022

Reprezentant legal, PRESEDINTE
Funcția
Numele și prenumele POTOP SA ARIANA
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.

AUROCER SERV SRL

186/25.11.2022

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

☒ **Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: AUROCER SERV SRL

1.2. CIF/CUI: RO4373231

1.3. Adresa: ORASTIE, STR.UNIRII,NR.30, JUD. HUNEDOARA

1.4. Date de contact:

Telefon: 0254247468 **Fax:**

E-mail: contabilitate@aurocar.ro

Pagina web: www.aurocar.ro

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: BULIGA ANGELA MARIA

Funcția: DIRECTOR ECONOMIC

Date de contact:

Telefon: 0751277236 **Fax:**

E-mail: contabilitate@aurocar.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
MECANIC AUTO	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 2023 – 2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră LICEUL TEHNOLOGIC NICOLAUS OLAHUS
ORASTIE

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	

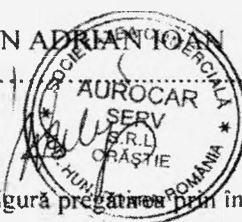
Data: 25.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția ADMINISTRATOR

Numele și prenumele PRICAJAN ADRIAN IOAN

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.

SE INTERSERVICE CAR & TRUCK SRL

(Antet operator economic)

57/25.11.2022

(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: SE INTERSERVICE CAR & TRUCK SRL

1.2. CIF/CUI: RO42639425

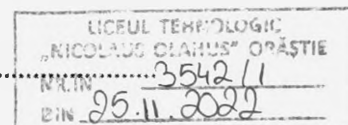
1.3. Adresa: ORĂȘTIE STR. UNIRII NR. 78

1.4. Date de contact:

Telefon: 0723 191 369 Fax: -

E-mail: inter-service-office@yahoo.com

Pagina web: www.inter-service.ro



1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: DOBOS ION-ADRIAN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0723 191 369 Fax: -

E-mail: adrian.dobos3@gmail.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	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 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: LICEUL TEHNOLOGIC NICOLAE OLĂNUȘ

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: 25.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: DOBOS ION-ADRIAN

Semnătură, [ștampilă]



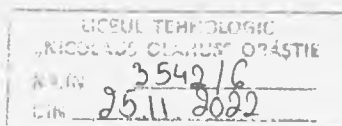
¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

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.

S.C. HAF AUTO RENT SRL

(Antet operator economic)



Anexa nr. 6.

01/25.11.2022
(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. HAF AUTO RENT SRL

1.2. CIF/CUI: 38125850

1.3. Adresa: ORĂȘTIE, Str. DACILOR, Nr. 21, Jud. HUNEDOARA

1.4. Date de contact:

Telefon: 0765822500 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: MIHAI CĂTĂLIN PETRU

Funcția: administrator

Date de contact:

Telefon: Fax:

E-mail: mihaicatalinpetru1984@gmail.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	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 LICEUL TEHNOLOGIC „NICOLAE OLARIU”

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: 25.11.2022...

Reprezentant legal,

Funcția: administrator

Numele și prenumele: Mihai Cătălin Petru

Semnătură, [stampilă]

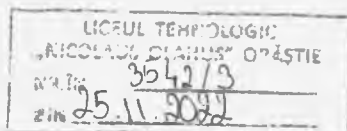


¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

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 PERNAT ROMANIA SRL
(Antet operator economic)



Anexa nr. 6.

446/25.11.2022
(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 PERNAT ROMANIA SRL

1.2. CIF/CUI: RO 14697677

1.3. Adresa: ORASTIE, STR. CODRULLUI, NR.30

1.4. Date de contact:

Telefon: 0254206327 **Fax:** -

E-mail: S.LUNGU@PERNAT-ROMANIA.COM

Pagina web:

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: LUNGU SABIN CONSTANTIN

Funcția: DIRECTOR SOCIETATE COMERCIALA

Date de contact:

Telefon: 0761417977 **Fax:** -

E-mail: S.LUNGU@PERNAT-ROMANIA.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
Operator CNC	2
Electromecanic	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 "Nicolae Dabul"

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
	DA	

Data: 25.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția DIRECTOR SOCIETATE COMERCIALA

Numele și prenumele LUNGU SABIN CONSTANTIN

Semnătură, [ștampilă]

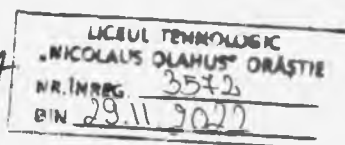


¹ Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

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.

Uzina Mecanică Oroșhe S.A.
(Antet operator economic)



Anexa nr. 6.

214/29.11.2022
(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: Sec. Uzina Mecanică Oroșhe S.A.
1.2. CIF/CUI: 720191812003 RO15657042
1.3. Adresa: Oroșhe N. T. Nădejde Nr. 60
1.4. Date de contact:
Telefon: 0254243003 Fax: 0254248964
E-mail: UMO@UMO.RO
Pagina web: UMO.RO

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: VLAO OVIDIU
Funcția: DIRECTOR GENERAL
Date de contact:
Telefon: 0254248964 Fax: 0254248964
E-mail: UMO@UMO.RO

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>Operator mașini unelte cu comandă numerică (CNC)</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 la calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră Lic Tehn. Nicolae Olăh
nu ☐

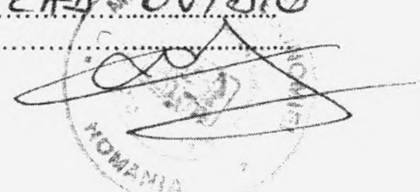
4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea/ calificările profesională (e) solicitată (e)	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
<u>Operator m.u. cu c-dg numerică (CNC)</u>	<u>DA</u>	

Data: 28.11.2022

Reprezentant legal

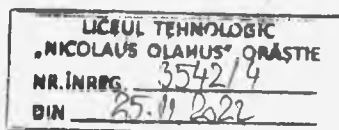
Funcția DIRECTOR GENERAL
Numele și prenumele VLAO OVIDIU
Semnătură, [ștampilă]



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.



Anexa nr. 6.

SC ACTIVITATEA GOSCOM SA
(Antet operator economic) Orăștie3621/25.11.2022
(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 ACTIVITATEA GOSCOM SA

1.2. CIF/CUI: RO 3186960

1.3. Adresa: ORĂȘTIE

1.4. Date de contact:

Telefon: 0254 241 723 Fax:

E-mail: activitatea_goscom@yahoo.com

Pagina web: activitatea_goscom.ro

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: KISZELY FABÍUS

Funcția: DIRECTOR

Date de contact:

Telefon: 0254 241 723 Fax:

E-mail: activitatea_goscom@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
Operator industria de medicamente și produse cosmetice	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 2022-2023 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră Liceul Tehnologic „N. 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
Operator ind. medicam. prod. cosmetice	DA	

Data: 25.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: Director

Numele și prenumele: Kiszely Fabius

Semnătură, [stampila]

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 LABORATOARELE FARES BIO

(Antet operator economic)

VITAL SRL

LICEUL TEHNOLOGIC
NICOLAEȘ OLAHUS* ORĂȘTIE
NR. INREG. 342/10
DIN 25.11.2022

Anexa nr. 6.

6434/25.11.2022

(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 LABORATOARELE FARES BIO VITAL SRL

1.2. CIF/CUI: RO 132713

1.3. Adresa: ORĂȘTIE, strada PLANTELOR nr. 50, jud. AD

1.4. Date de contact:

Telefon: 0254 247 574

Fax: 0254 / 241 942

E-mail: faresbio.vital@fares.ro

Pagina web: www.fares.ro

1.5. Persoana de contact:

Numele și prenumele: NICOLETA SIMOIU

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0732 269 323

Fax: 0254 241 942

E-mail: nicolita.simoiu@fares.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
Operator în industria de medicamente și produse cosmetice	8

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 NICOLAEȘ OLAHUS ORĂȘTIEnu ☐**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
Operator în industria de medicamente și produse cosmetice	DA	

Data: 25.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: NICOLETA SIMOIU

Semnătură, [stampilă]

LABORATOARELE
FARES BIO VITAL

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.