

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durată de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: ADARCO INVEST SRL

1.2. Adresa: PETROSANI, STR. 1 DECEMBRIE 1918, CL. 24/39

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254506001

Fax: 0254513303

E-mail: office@adarco.ro

Pagina web: www.adarco.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SCOROBET VICTOR

Funcția: INGINER SUBOR

Date de contact:

Telefon: 0254506001

Fax: 0254513303

E-mail: office@adarco.ro

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
SUBOR	15

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da ☒ precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENInu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
SUBOR	X	

Data: 11.12.2014

Reprezentant legal,  
Numele și prenumele: IUS LĂDABAN  
Semnătura  
Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

NR. 160 / 17.12.2014.

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani  
pentru anul școlar 2015-2016**

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC AUTODYNAMICS SRL

1.2. Adresa: LUPENI - HD, str. BARBĂTENI, nr. 30

1.3. Date de contact:

Telefon: 0723416911

Fax: 0254560153

E-mail: autodynamix@gmail.ro

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: UNGUREANU MARIAN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0723416911

Fax:

E-mail:

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
MECANIC MOTOARE - MECANIC AUTO	5

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da



precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENI

nu



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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
MECANIC MOTOARE - MECANIC AUTO	X	

Data: 17.12.2014

Reprezentant legal,  
Numele și prenumele.....  
Semnătura  
Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

NR. 03 / 12.12.2014

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durată de 3 ani  
pentru anul școlar 2015-2016**

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC RBK MOTOLAND SRL  
1.2. Adresa: LUPENI, str. JULUI, FN PARTEA SUSCĂ JN 66A  
1.3. Date de contact:  
Telefon: 0737 105079  
Fax: 0254 560001  
E-mail: teodormangu@yahoo.com  
Pagina web:

**1.4. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: MANGU TEODOR  
Funcția: ADMINISTRATOR

**Date de contact:**

Telefon: 0724 686229  
Fax:  
E-mail:

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
MECANIC MOTDARE - MECANIC AUTO	5

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da ☒ precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENI  
nu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
MECANIC MOTDARE - MECANIC AUTO	X	

Data: 12.12.2014

Reprezentant legal

Numele și prenumele

Semnătura

Ștampila

<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

NR. 5 / 12-12-2014

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani  
pentru anul școlar 2015-2016**

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: ON & DI AUTOCOM SRL

1.2. Adresa: LUPENI - HD, str. DN 66A, nr. 11

1.3. Date de contact:

Telefon: 0729573832

Fax: —

E-mail: —

Pagina web: —

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: STRINU ION

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0729573832

Fax: —

E-mail: —

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC MOTODABE - MECANIC AUTO</u>	<u>5</u>

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da ☒ precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENI

nu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
<u>MECANIC MOTODABE - MECANIC AUTO</u>	<u>X</u>	

Data: 12-12-2014

Reprezentant legal,  
Numele și prenumele: S.STRINU ION  
Semnătura  
Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

NR. 78 / 12.12.2014

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durată de 3 ani  
pentru anul școlar 2015-2016**

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC EURONYK SRL

1.2. Adresa: LUPENI, str. B-dul Păcii, nr. 98

1.3. Date de contact:

Telefon: 0766319356

Fax: 0254 560210

E-mail: baraghin.nicu@yahoo.com

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: BARAGHIU MIHAELA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0766319356

Fax: .....

E-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
MECANIC MOTORE - MECANIC AUTO	5

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da ☒ precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENI

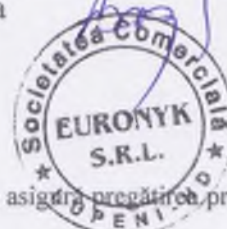
nu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
MECANIC MOTORE - MECANIC AUTO	X	

Data: 12.12.2014

Reprezentant legal,  
Numele și prenumele: BARAGHIU MIHAELA  
Semnătura  
Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC LASCAR SERVICE SRL1.2. Adresa: LUPENI - HD str. DN 66 FN

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254560400Fax: 0254560400

E-mail: .....

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SUCIU GHEORGHEFuncția: SFF SERVICE

Date de contact:

Telefon: 0766282466

Fax: .....

E-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC MOTOARE - MECANIC AUTO</u>	<u>10</u>

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da ☒ precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENI

nu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
<u>MECANIC MOTOARE - MECANIC AUTO</u>	<u>X</u>	

Data: 17.12.2014

Reprezentant legal,  
Numele și prenumele: SUCIU GHE  
Semnătura  
Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic : SOCIETATEA COMPLEXUL ENERGETIC HUNEDOARA S.A. – Sucursala Divizia Minieră – punct de lucru E.M.Lupeni

1.2. Adresa: Petroșani , str. Timișoara , Nr.2 , jud. Hunedoara

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254506158

Fax: 0254506158

E-mail: office@cenhd.ro

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: BOT RAVECA

Funcția: șef - SERV. RESURSE UMANE

Date de contact:

Telefon: 0254561682

Fax: 0254561680

E-mail: form.prof.lupeni@sdm-cenhd.ro

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Electromecanic utilaje și instalații industriale	28

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da



precizați unitatea de învățământ partener: LICEUL TEHNOLOGIC LUPENI

nu



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

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
Electromecanic utilaje și instalații industriale	da	

Data: .....

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: 15.00

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008