

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. NICLAUS SERV PROD COM SRL1.2. Adresa: Str. Haler Berbeșu nr. 98, com. Cișcău1.3. Date de contact: tel.: 0254 616 866fax: —e-mail: —pagina web: —

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: NICLAUS TATIANAFuncția: administrativăDate de contact: tel.: 0254 616 866fax: —e-mail: —

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>Operator (chelier) vârstă în învățământ profesional</u>	<u>7</u>
<u>de alimentare</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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Tehnologic, Cișcău "Cișcău"nu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu ²	Observații ³
<u>Operator (chelier) vârstă în învățământ profesional</u>	<u>Da</u>	
<u>de alimentare</u>		

Data: 21.10.2016

Reprezentant legal,

Funcția: administrativăNumele și prenumele: NICLAUS TATIANA

Semnătura

[Stampila]

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

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm 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, 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.

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. SITIX SRL BRAD
 1.2. Adresa: Str. Liceului Nr. 35, Brad
 1.3. Date de contact: tel.: 0731367434 / 0744870534
 fax: _____
 e-mail: juliana.lobkova@scsitix.ro
 pagina web: _____

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: ADAM TITIAN
 Funcția: sofer șofer
 Date de contact: tel.: 0740 222 461
 fax: _____
 e-mail: _____

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>BUCATAR</u>	<u>7</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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Tehnologic „Ceșelăcușu”
 nu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu ²	Observații ³
<u>BUCATAR</u>	<u>DA</u>	

Data: 21.09.2016



Reprezentant legal,
 Funcția: sofer șofer
 Numele și prenumele: ADAM TITIAN
 Semnătura: [Signature]
 [Ștampila]

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

² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm 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, 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.

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. APALUX COM SRL1.2. Adresa: Str. Avram Iancu, Nr. 16, București1.3. Date de contact: tel.: 0722636339fax: 0257 612 749e-mail: —pagina web: —

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Alina ToșcăFuncția: admisitorDate de contact: tel.: 0722636339fax: —e-mail: —

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>BUCATAR</u>	<u>7</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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Tehnologic "Carpentariu" Bucureștinu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu ²	Observații ³
<u>BUCATAR</u>	<u>Da</u>	

Data: 21. XII. 2016

Reprezentant legal:

Funcția: AdmisitorNumele și prenumele: Alina Toșcă

Semnătura

[Ștampila]

¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm 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, 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.

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

1. Date privind operatorul economic

1.1.Denumirea operatorului economic: S.C. CATREST ROMANIA SRL1.2.Adresa: Spl. Liceului Nr. 9, Braid1.3.Date de contact: tel.: 0757 073 303fax: -e-mail: -pagina web: -

1.4.Persoana de contact:

Numele și prenumele: RĂDOTE GABRIELAFuncția: admi. școlarăDate de contact: tel.: 0757 073 303fax: -e-mail: -

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>Operator (chelier) vopsitor în uleiuri de alimente</u>	<u>7</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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Teologic „Căpitan” Căpitannu ☐

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

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu ²	Observații ³
<u>Operator (chelier) vopsitor în uleiuri de alimente</u>	<u>Da</u>	

Data: 21.10.2016

Reprezentant legal,

Funcția: RĂDOTE GABRIELANumele și prenumele: admi. școlară

Semnătura

[Ștampila]

¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008² Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm 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, 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.