

Nr. 2981/24.12.2016

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: FARMGENTIANA P.R.
1.2. Adresa: ORĂȘTIE, ȘI. N. BALCESCU, NR. 16.
1.3. Date de contact: tel.: 0254/241124
fax:
e-mail:
pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: POPOVICI CRISTINA
Funcția: ADMINISTRATOR
Date de contact: tel.: 0422246904
fax: 0254/241124
e-mail: farmgentiana@protonmail.com

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 industrie de medicamente și produse cosmetice</u>	<u>10</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.....
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 industrie de medicamente și produse cosmetice</u>	<u>DA</u>	

Data: 24.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: Administrator
Numele și prenumele: POPOVICI CRISTINA
Semnătura: [Signature]



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 colona „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.



UZ SA MECANICA ORASTIE SA
REGISTRATURA

Nr. 2947/20.12.2016

Nr. INTRARE/IESIRE 905
2016 12 20

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: URINA MECANICA ORASTIE SA

1.2. Adresa: MEKAN ORASTIE, Str. N. Titulescu Nr. 60

1.3. Date de contact: tel.: 0254 243003

fax: 0254 247964

e-mail: umo@umo.ro

pagina web: www.umo.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: MAGDALENA KUBOZAT

Funcția: DIRECTOR D.U.

Date de contact: tel.: 010907982

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
MECANIC UTILAJE ȘI INSTALAȚII ÎN INDUSTRIE SUBORZ	13
	13

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 "N. OLAHUS" ORASTIE
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
MECANIC UTILAJE ȘI INSTALAȚII ÎN INDUSTRIE SUBORZ	DA	CONFORM ORDONANȚEI DE PRACTICĂ
	DA	CONFORM ORDONANȚEI DE PRACTICĂ

Data: 20.12.2016

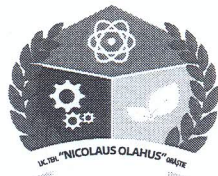
Reprezentant legal,
Funcția: DIRECTOR GENERAL
Numele și prenumele: MAGDALENA KUBOZAT
Semnătura: [Signature]



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 colona „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.



Nr. 2946/20.12.2016

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

SEPE INSTALCOM S.R.L.
NR. INTRARE / IEȘIRE
1605 ZI LUNA 12 AN 2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. SEPE INSTALCOM SRL ORĂȘTIE
1.2. Adresa: STR. UNIANI, NR. 130, LOC. ORĂȘTIE, JUDEȚ. HUNEDOARA
1.3. Date de contact: tel.: 0254 243 335
fax: 0254 243 334
e-mail: sepeinstalcom@yahoo.com
pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SUCEA ADRIAN
Funcția: MANAGER
Date de contact: tel.: 0727 730814
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
MECANIC UTILAJE ȘI INSTALAȚII ÎN ÎNĂLȚĂȚE JUDEȚ	13 13

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 NICOLAUS OLAHUS ORĂȘTIE
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
MECANIC UTILAJE ȘI INSTALAȚII ÎN ÎNĂLȚĂȚE	Da	CONFORM ORĂȘTIEI DE PRACTICĂ

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal,
Funcția: DIRECTOR GENERAL
Numele și prenumele: SEPE INSTALCOM
Semnătura,



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.



Nr. 2991/27.12.2016

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. TEA FARMEX SRL ORĂȘTIE

1.2. Adresa: Str. Muresul, nr 10, sc E, parter

1.3. Date de contact: tel.: 0735 011395

fax: _____

e-mail: nicolae.bolescu@orashtie.ro

pagina web: _____

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: PICU LIANA

Funcția: FARMACIST SEF

Date de contact: tel.: 0766952828

fax: _____

e-mail: picu-liana@yahoo.com

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
1. OPERATOR INDUSTRIA DE MEDICAMENTE ȘI PRODUSE COSMETICE	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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră: LICEUL TEHNOLOGIC "NICOLAUS OLAHUS" ORĂȘTIE

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
1. OPERATOR INDUSTRIA DE MEDICAMENTE ȘI PRODUSE COSMETICE	Da	

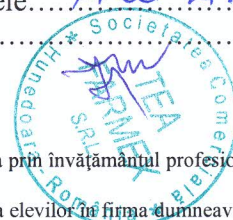
Data: 27.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: FARMACIST SEF

Numele și prenumele: PICU LIANA

Semnătura: _____



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.

Solicitățile operatorilor economici pentru școlarizare în învățământul profesional și propunerea de ofertă de școlarizare pentru satisfacerea solicitărilor agenților economici în anul școlar 2017-2018

Nr. crt.	Denumirea operatorului economic	Adresa de e-mail a operatorului economic/ nr. de telefon	Solicitarea de școlarizare		Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul		Propunerea de ofertă de școlarizare pentru satisfacerea solicitărilor agenților economici			
			Calificarea profesională ²⁾	Nr. locuri solicitate	Da	Nu	Nr. locuri	Unitatea de învățământ	Observații ¹⁾	
1	SC FARMGENTIANA PH	Orăștie, str.Nicolae Bălcescu, nr.14	Operator industria de medicamente și produse cosmetice	10	Da			10	Liceul Tehnologic "Nicolae Olahus" Orăștie	
2	SC TEA FARMEX SRL	Orăștie, str.Mureșul, bl.10, sc.E., parter	Operator industria de medicamente și produse cosmetice	14	Da			14	Liceul Tehnologic "Nicolae Olahus" Orăștie	
3	SC UZINA MECANICĂ SA	Orăștie, str.Tudor Vladimirescu, nr.60	Mecanic utilaje și instalații în industrie	13	Da			13	Liceul Tehnologic "Nicolae Olahus" Orăștie	
4	SC SEPEINSTAL COM SRL	Orăștie, str.Unirii, nr.130	Mecanic utilaje și instalații în industrie	13	Da			13	Liceul Tehnologic "Nicolae Olahus" Orăștie	

Notă: ¹⁾ Se completează cu argumente în cazul în care numărul de locuri din propunerea de ofertă de școlarizare nu satisface integral solicitarea de școlarizare din partea agenților economici.

²⁾ Folosiți autocomplet

Introduceți oricâte randuri sunt necesare între rândul 1 și rândul n

Secretar,
Lidia DEPCIA

