

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

1. Date privind operatorul economic

1.1.Denumirea operatorului economic: SC. CÂMPENEASCA SRL
 1.2.Adresa: URICANI PRINCIPALA NR. 22
 1.3.Date de contact: tel.: 0721633338
 fax:
 e-mail: penșinea maia@yahoo.com
 pagina web:

1.4.Persoana de contact:

Numele și prenumele: CIUREA MARIA MIRABELA
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Date de contact: tel.: 0721633338
 fax:
 e-mail: penșinea maia@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
<u>OSPĂTAR (CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI ALIMENTARE</u>	<u>6</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 „GETEZAT” URICANI
 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>OSPĂTAR(CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI ALIMENTARE</u>	<u>DA</u>	<u>—</u>

Data: 20. VII. 2018

Reprezentant legal,
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Numele și prenumele: CIUREA MARIA MIRABELA
 Semnătura 
 [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: SC. COLE MIRONI COMPANY SRL1.2.Adresa: Uricani Str. Principala, nr. 91.3.Date de contact: tel.: 0723640922

fax:

e-mail: bcm-25@yahoo.com

pagina web:

1.4.Persoana de contact:

Numele și prenumele: Brăile CristianFuncția: administratorDate de contact: tel.: 0723640922

fax:

e-mail: bcm-25@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
<u>Tămplar universal</u>	<u>14</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 "RETEZAT" URICANI

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>Tămplar universal</u>	<u>Da</u>	<u>-</u>

Data: 22.12.2016

Reprezentant legal,
Funcția: Administrator
Numele și prenumele: Brăile Cristian
Semnătura
[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: SC. GLORIA IMPORT-EXPORT SRL1.2.Adresa: B-UL PĂCI NR. 141.3.Date de contact: tel.: 0254 561081

fax:

e-mail:

pagina web:

1.4.Persoana de contact:

Numele și prenumele: RESMERITA LUCIAFuncția: ADMINISTRATORDate de contact: tel.: 0726278234

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>OSPĂTAR CĂTELNER VÂNZĂTOR ÎN ALIMENTAȚIE PUBLICĂ</u>	<u>5</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 CIRCUIT TEHNOLOGIC "REZERAT" URICANI

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>OSPĂTAR(CĂTELNER)VÂNZĂTOR ÎN ALIMENTAȚIE PUBLICĂ</u>	<u>DA</u>	

Data: 21.12.16.....

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATORNumele și prenumele: RESMERITA LUCIA

Semnătura

[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. ServCom Amicii "URICANI"
 1.2.Adresa: str. Aleea Teilor, Vila 6, parter
 1.3.Date de contact: tel.: 0254511269
 fax:.....
 e-mail: casacomicii@yahoo.com
 pagina web:.....

1.4.Persoana de contact:

Numele și prenumele: STANCU CONSTANTIN
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Date de contact: tel.: 0722781646
 fax:.....
 e-mail: casacomicii@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
<u>OSPĂTAR (CHELNER) VANZATOR ÎN ALIMENTAȚIE</u>	<u>3</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 "REFEZAT" URICANI
 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>OSPĂTAR (CHELNER) VANZATOR ÎN ALIMENTAȚIE</u>	<u>DA</u>	

Data: 20.11.2016

Reprezentant legal
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Numele și prenumele: STANCU CONSTANTIN
 Semnătura
 [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.