



LICEUL TEHNOLOGIC
"RETEZAT" URICANI



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

Proiectul cifrei de școlarizare la învățământul profesional, pentru anul școlar 2018-2019, din județul Hunedoara,

Nr. crt.	Denumirea operatorului economic	Persoana de contact din partea operatorului economic	Date de contact: Adresa de e-mail/nr. de telefon/ nr. fax	Solicitarea de școlarizare			Repartizarea cifrei de școlarizare pentru învățământul profesional			
				Domeniul de formare	Calificarea profesională	Nr. locuri solicitate	Nr. locuri	Gradul de satisfacere a solicitărilor	Unitatea de învățământ	Observații ¹⁾
1.	S.C.VEST WEEK-END.COM S.R.L.	DOBRE MIHAELA IOANA	office@platoulsoarelui.ro 0724887293	TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	OSPĂTAR (CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	1	14		LICEUL TEHNOLOGIC „RETEZAT “ URICANI	
2.	S.C. GLORIA IMP-EXP S.R.L. LUPENI	RESMERIȚĂ LUCIA	0726278234	TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	OSPĂTAR (CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	2			LICEUL TEHNOLOGIC „RETEZAT “ URICANI	
3.	S.C. SERV COM AMICII S.R.L.	STANCU CONSTANTIN	0720652494	TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	OSPĂTAR (CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	6			LICEUL TEHNOLOGIC „RETEZAT “ URICANI	
4.	S.C. PRYANI S.R.L.	PRICOB ANDA	0722390070	TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	OSPĂTAR (CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	4			LICEUL TEHNOLOGIC „RETEZAT “ URICANI	
5.	S.C.CÂMPENEASCA S.R.L.	CIUREA MARIA MIRABELA	pensiuneamaia@yahoo.com 0721633338	TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	OSPĂTAR (CHELNER) VÂNZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	1			LICEUL TEHNOLOGIC „RETEZAT “ URICANI	
6.	S.C. CRIS MIRON COMPANY S.R.L.	BRĂILĂ CRISTIAN	bcm_25@yahoo.com 0723640922	FABRICAREA PRODUSELOR DIN LEMN	TÂMLAR UNIVERSAL	14	14		LICEUL TEHNOLOGIC „RETEZAT “ URICANI	
Total						28	28			

Notă:

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

Director,

Prof. SANDA CORNELIA

Secretar,

URSU ADRIANA

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

SC. VEST WEEK - END COM SRL

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. VEST WEEK - END COM SRL

1.2. Adresa: Lupeni, Str. T. Vladimirescu, bl. B1, ap. 1, f. d. Hunedoara

1.3. Date de contact:

Telefon: 0724887293 Fax:

E-mail: office@platoautoarei.ro

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Dobres Mihail - Ioana

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0724887293 Fax:

E-mail: office@platoautoarei.ro

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
Operator (chelar) vânzător în unități de alimente	1

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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒

precizați unitatea de învățământ parteneră.

Liceul Tehnologic "Petru Poni" Urziceni

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	Da	-

Data: 15.11.2018

Reprezentant legal

Funcția: Administrator

Numele și prenumele: Dobres Mihail - Ioana

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.

Anexa nr. 2 la Calendarul etapelor și acțiunilor pentru stabilirea cifrei de școlarizare la învățământul dual și la învățământul profesional pentru anul școlar 2018-2019

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

SC GLORIA IMP-EXP
SRL

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019**

2995/14.11.2017

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. GLORIA IMP-EXP SRL Lupeni

1.2. Adresa: B-dul Pateu Nr. 14 Lupeni Jud. Hunedoara

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254/561081 Fax: 0254/561081

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: RESMERITA Lucit

Funcția: administrator

Date de contact:

Telefon: 0726278234 Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
OSPATAR	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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Tehnologie Rețea Unicani
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
OSPATAR	Da	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția Administrator

Numele și prenumele Resmerita Lucit

Semnătură, [ștampilă]



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.

Anexa nr. 2 la Calendarul etapelor și acțiunilor pentru stabilirea cifrei de școlarizare la învățământul dual și la învățământul profesional pentru anul școlar 2018-2019

(Antet operator economic)

SC SERV COM AMICI SRL

(Nr. de înregistrare)

2996/14.11.2017

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019**

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. SERV COM AMICI S.R.L.

1.2. Adresa: AL. TEODOR VILKA 4 PARTA

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254 511 808 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: STANCU C-TIN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0720 652494 Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>0-SPATAR</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 2018-2019 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/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
<u>0-SPATAR</u>	<u>Da</u>	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: STANCU C-TIN

Semnătură, [ștampilă]



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.

Anexa nr. 2 la Calendarul etapelor și acțiunilor pentru stabilirea cifrei de școlarizare la învățământul dual și la învățământul profesional pentru anul școlar 2018-2019

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019**

2997/14.11.2017

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC PRYANI SRL

1.2. Adresa: URICANI, STR. MURCI, BLS PARTER

1.3. Date de contact:

Telefon: 0733719035 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: TRICOB AIDA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0722390070 Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
OSPATAR	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 2018-2019 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/ calificările profesională/ e solicitată/ e	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/ Nu ²	Observații ³
OSPATAR	X	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: TRICOB AIDA ADMINISTRATOR

Numele și prenumele

Semnătură, [ștampilă]



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.

Anexa nr. 2 la Calendarul etapelor și acțiunilor pentru stabilirea cifrei de școlarizare la învățământul dual și la învățământul profesional pentru anul școlar 2018-2019

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

SC "CÂMPENEASCA" SRL

2998/14.11.2017

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019**

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC CÂMPENEASCA SRL

1.2. Adresa: URICANI, PRINCIPAL NR 22

1.3. Date de contact:

Telefon: 0721633338 Fax:

E-mail: pensuneamora@yahoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CIUREA MARIA MIRABELA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0721633338 Fax:

E-mail: pensuneamora@yahoo.com

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>OSPATAR</u>	<u>1</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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: LICEUL TEHNOLOGIC RETEZAT

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>OSPATAR</u>	<u>Da</u>	

Data: 10.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția ADMINISTRATOR

Numele și prenumele CIUREA MARIA MIRABELA

Semnătură, [ștampilă]



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.

Anexa nr. 2 la Calendarul etapelor și acțiunilor pentru stabilirea cifrei de școlarizare la învățământul dual și la învățământul profesional pentru anul școlar 2018-2019

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

SC. CRIS MIRON COMPANY S.R.L.

610 / 15.11.2017

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional
pentru anul școlar 2018-2019**

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. CRIS MIRON COMPANY S.R.L.

1.2. Adresa: Str. Principala, nr. 9, Urziceni, Harghita

1.3. Date de contact:

Telefon: 0723640922 Fax:

E-mail: bcm-25@yahoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: BEĂILĂ CRISTIAN

Funcția: administrator

Date de contact:

Telefon: 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 2018-2019

Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e ¹	Numărul de locuri solicitate
Temple universel	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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: Liceul Tehnologic "Reșchet" Urziceni

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
Temple universel	Da	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: administrator

Numele și prenumele: BEĂILĂ CRISTIAN

Semnătură, [ștampilă]



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.