

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

SC NINA PREST COM IMPEX SRL
(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC NINA PREST COM IMPEX SRL

1.2. Adresa: Str. UNIRII, Bl. 1, Sc. II, ap. 1

1.3. Date de contact:

Telefon: 0725751569 Fax:

E-mail: nina.prest.com@gmail.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: OLTA N. IRINA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0725751569 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
FRIZER COCTOR MANICHIURIST PEDICURIERIST	7

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: COLEGIUL TEHNIC DIMITRIE LEONIDA

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
FRIZER COCTOR MANICHIURIST PEDICURIERIST	DA	7

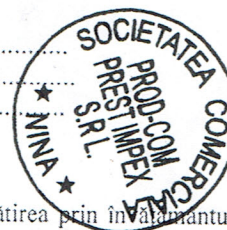
Data: 9.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: OLTA N. IRINA

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 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.