

MCA INVEST INDUSTRIAL
(Antet operator economic)

Anexa nr. 2
la calendar
361/14.XI.2017
(Nr. de înregistrare)

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: MCA INVEST INDUSTRIAL

1.2. Adresa: STR. RECOLTA MINTII - VEDEL

1.3. Date de contact:

Telefon: 0764561761 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: MACEA CATALIN

Funcția: DIRECTOR

Date de contact:

Telefon: 0764561761 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
MECANIC AUTO	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 „D. BENSUHANU” CĂLĂN
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
MECANIC AUTO	DA	

Data: 14.XI.2017

Reprezentant legal

Funcția: DIRECTOR GENERAL

Numele și prenumele: MACEA CATALIN

Semnătură, [ștampilă]

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 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.

S.C. AUTO MARIO EXPERT S.R.L.

Anexa nr. 2
la calendar

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

25 / 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. AUTO MARIO EXPERT SRL

1.2. Adresa: SOS. HUNEDOAREI, NR. 6 CRISTUR, JUDE. HUNEDOARA

1.3. Date de contact:

Telefon: 0724523816 Fax:

E-mail: automarioexpert@gmail.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: POP ALIN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0724523816 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
Mecanica auto	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 „Ovid Gheorghiu” Călan

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
Mecanica auto	DA	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: POP ALIN

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.

INTERNATIONAL LAZAR COMPANY
(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

4893/14.11.2018

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC INTERNATIONAL LAZAR COMPANY SRL

1.2. Adresa: SIE SEBELOR, NR. 19, PITESTI

1.3. Date de contact:

Telefon: 0248270700 Fax: 0248270599

E-mail: office@intlazar.ro

Pagina web: http://www.intlazar.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: ROTEA OVIDIU

Funcția: MANAGER

Date de contact:

Telefon: 0248270700 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
Mecanic auto	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 OVID BENSUCIĂNĂU CĂLĂU

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
Mecanic auto	DA	

Data: 14.11.2018

Reprezentant legal.

Funcția: MANAGER

Numele și prenumele: ROTEA OVIDIU

Semnătură, [ștampilă]



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.

ROLLA URGENT INVEST
(Antet operator economic)

Anexa nr. 2
la calendar

362 / 14 XI 2018
(Nr. de înregistrare)

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: ROLLA URGENT INVEST

1.2. Adresa: STR. PEDELEI A MINDA - VEDEL

1.3. Date de contact:

Telefon: Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: RUS GABRIEL

Funcția: DIRECTOR SERVICE

Date de contact:

Telefon: 0745324577 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
meccanic auto	3

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, OVID BENSOFIANU 'CALAN

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
meccanic auto	DA	

Data: 14 XI 2018

Reprezentant legal,

Funcția: DIRECTOR SERVICE

Numele și prenumele: RUS GABRIEL

Semnătură, [ștampilă]



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 vă asigurați 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 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.

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
GB MOTORS INVEST
(Antet operator economic)

206/13.11.2017
(Nr. de înregistrare)

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: GB MOTORS INVEST

1.2. Adresa: SAMTUKHAIM NR 07 F, A, E-4A

1.3. Date de contact:

Telefon: 0754 992225 Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: FENEL AMADU

Funcția: ȘEF SERVICIU

Date de contact:

Telefon: 0754 010 195 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
Mecanic AUTO	3

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: Liceu Tehnologie, OVID DENSUȘANU "CĂLAN

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
Mecanic AUTO	DA	

Data: 01.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ȘEF SERVICIU

Numele și prenumele: FENEL AMADU

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.

ALICE GREM IMPEX SRL
(Antet operator economic)

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

95/14.11.2017

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: Alice Grem Impex SRL

1.2. Adresa: DEVA, Calea Zorandului, nr. 81

1.3. Date de contact:

Telefon: 0722.341.358 Fax:

E-mail: alice.grem@yahoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Grem Marcela

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 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>MECANIC AUTO</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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră LICEUL TEHNOLOGIC „D. V. BENSUNIANU” CĂLA

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>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	

Data: 02.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția Grem Marcela - Administrator

Numele și prenumele Grem Marcela

Semnătură, [ștampilă]



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.

Societatea Comercială
QUATRO EXPRES S.R.L.

J20/1805/2008
RO 24755830
(Antet operator economic)
Str. Minerului, Bl.25, Sc.2, Ap.28
DEVA-JUD. HUNEDOARA
RO25 EGNA 1010 0000 0023 4869
Banca MARFIN

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

8/13.11.1

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC QUATRO EXPRES S.R.L.
1.2. Adresa: nr. 22 Decembrie, nr. 273, jud. Hunedoara, Arce
1.3. Date de contact:
Telefon: 0744 987015 Fax:
E-mail: office@quatroexpres.ro
Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Dus Lindauer
Funcția: director
Date de contact:
Telefon: 0744 987015 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>meccanica auto</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 2018-2019 în calificările mai sus menționate

da precizați unitatea de învățământ parteneră... LICEUL TEHNOLOGIC „ONIS BENVENUTO” CĂRAN
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>meccanica auto</u>	<u>DA</u>	

Data: 13.XI.2017

Reprezentant legal, admi. ministrului
Funcția
Numele și prenumele Dus Lindauer
Semnătură, [ștampilă]



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.

LAZAR & COMPANY S.R.L.

J20/2034/1993
(Antet operator economic)
200,00 lei

Deva, Str. Horea nr. 18
Jud. Hunedoara

RO76 RNCB 0160 0270 8443 0001
BCR - Deva

RO76 RNCB 0160 0270 8443 0001
TREZORERIA - Deva

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare) 389/14.11.2014

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC LAZAR & COMPANY SRL

1.2. Adresa: HOREA 22

1.3. Date de contact:

Telefon: 0259 220 768 Fax: 0259 220 768

E-mail: dami.lazar@yaboo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: LAZAR DANIEL CĂRĂ

Funcția: DIRECTOR GENERAL

Date de contact:

Telefon: 0726346019 Fax: 0259 220 768

E-mail: dami.lazar@yaboo.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
MECANIC AUTO	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 „OVIDIUS ȘI ANU” CĂLĂU

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
MECANIC AUTO	DA	

Data: 14.11.2014

Reprezentant legal,

Funcția: DIRECTOR GENERAL

Numele și prenumele: LAZAR DANIEL CĂRĂ

Semnătură, [ștampilă]



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.