

CIOARĂ DOREL TÂMLAR I. I.

(Antet operator economic)

Anexa nr. 2
la calendar
Nr. 22/15.11.2017
(Nr. de înregistrare)

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: CIOARĂ DOREL TÂMLAR I. I.

1.2. Adresa: SOIMUS NR 198

1.3. Date de contact:

Telefon: 0445511843

Fax:

E-mail: cioara.paul.vasile@yahoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CIOARĂ DOREL

Funcția: administrator

Date de contact:

Telefon: 0445511843

Fax:

E-mail: cioara.paul.vasile@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
Tâmplar universal	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 GRIGORE MOISIL DEVA

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
Tâmplar universal	DA	

Data: 15.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: administrator

Numele și prenumele: Cioara Dorel

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.

S.C. EDYSS MOB SRL

(Antet operator economic)

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUD. HUNEDOARA
LICEUL TEHNOLOGIC "GRIGORE MOISIL" DEVA
Str. TITU MAIORESCU, Nr. 24
Tel./Fax (0254) 221 280, 221 205
Nr. 5315 / 16.11.2017

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

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

38/15.11.2017

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic:

1.2. Adresa:

1.3. Date de contact:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele:

Funcția:

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
țâmplar universal	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 ☒

nu ☐

precizați unitatea de învățământ parteneră: LICEUL TEHNOLOGIC GRIGORE MOISIL DEVA

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
țâmplar universal	Da	

Data: 15.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția

Numele și prenumele

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.

S.C. CIREȘEL BUSINESS SRL
(Antet operator economic)

Nr. 5314 / 16.11.2017

(Nr. de înregistrare)

27/15.11.2017

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. CIREȘEL BUSINESS SRL

1.2. Adresa: COM. SOIMUȘ SAT BOHOLT NR. 7A

1.3. Date de contact:

Telefon: 0725920467 Fax:

E-mail: cireselbusiness@gmail.com

Pagina web: www.ciresel.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CIREȘ MIHAELA ADINA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0725920467 Fax:

E-mail: adinacires@gmail.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
TAMPLAR UNIVERSAL	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 TEHNOLOGIC

nu ☐ "GRIGORE MOISIL" DEVA

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
TAMPLAR UNIVERSAL	DA	

Data: 15.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: CIREȘ MIHAELA ADINA

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.

S.C. UNIVERS CLAS MOB

(Antet operator economic)

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUDEȚULUI HUNEDOARA
LICEUL TEHNOLOGIC "GRIGORE MOISIL" DEVA
Str. TITU MAIORESCU, Nr. 24
Tel./Fax (0254) 221 280, 221 206
Nr. 5313 / 16.11.2017

Anexa nr. 2
la calendar

(Nr. de înregistrare)

NR 131/15.11.2017

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic:

1.2. Adresa:

1.3. Date de contact:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele:

Funcția:

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
Tămplar universal	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 ☒

nu ☐

precizați unitatea de învățământ parteneră

LICEUL TEHNOLOGIC
"GRIGORE MOISIL" DEVA

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
Tămplar universal	DA	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția

Numele și prenumele

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.

S.C. CLASS LINE SRL

(Antet operator economic)

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUD. HUNEDOARA
LICEUL TEHNOLOGIC "GRIGORE MOISIL" DEVA
Str. TITU MAIORESCU, Nr. 24
Tel./Fax (0254) 221 280, 221 206

Nr.

5712 / 16.11.2017

Anexa nr. 2

la calendar

(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 CLASS LINE SRL

1.2. Adresa: STR MINERVA NR 10, DEVA

1.3. Date de contact:

Telefon: 0722 109 102 Fax: 0254 - 221 402

E-mail: studio1line - deva @ yahoo.com / office @ studio1line.ro

Pagina web: WWW.studio1line.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CSOBOTH ROBERT

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0722 109 102 Fax: 0254 - 221 402

E-mail: studio1line - deva @ 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
Tâmplar universal	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
"GRIGORE MOISIL" DEVA

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
Tâmplar universal	DA	

Data: 14.11.2017

Reprezentant legal,

Funcția CSOBOTH ROBERT administrator

Numele și prenumele CSOBOTH ROBERT

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.