

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. DANIELS COM ALIMENT SRL

1.2. Adresa: STR. VILOR Nr. 5

1.3. Date de contact:

Telefon: 076.1156105

Fax:

E-mail: eugens31@gmail.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SCOROBETE EUGEN

Funcția: A.DMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0761156105

Fax:

E-mail: eugens31@gmail.com

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	6

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	x	

Data: 11.12.2014

Reprezentant legal,
Numele și prenumele SCOROBETE EUGEN
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

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC COSIR EXPRES SRL

1.2. Adresa: HATIE G., Str. M. EMINESCU nr. 49

1.3. Date de contact:

Telefon: 0760804770

Fax: 0254 772380

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: GIVRONI COSMIN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0760804770

Fax:

E-mail: Cosmin.givroni@yahoo.com

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	8

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
TURISM ȘI ALIMENTAȚIE	x	

Data: 11.12.2015.

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: GIVRONI COSMIN

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

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani
pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. Poluico Servimpex SRL
 1.2. Adresa: Hateg str. Tiușoarei nr 9
 1.3. Date de contact:
 Telefon: 0752 096 025
 Fax:
 E-mail: pdelutrecerimpex@yahoo.com
 Pagina web: www.vibveche.ro
 1.4. Persoana de contact:
 Numele și prenumele: Octavian Braue
 Funcția: Director Comercial
 Date de contact:
 Telefon: 0752 096 025
 Fax:
 E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
OPĂTĂR (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	7

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL NAȚIONAL "C. BĂRBĂNU" HAȚEG

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
OPĂTĂR (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	X	

Data: 10.12.2014

Reprezentant legal,
 Numele și prenumele: Octavian Braue
 Semnătura
 Ștampila



¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea în învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani
pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SARMIS RETEZAT

1.2. Adresa: Str. Progresului 57

1.3. Date de contact:

Telefon: 0754 030337

Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CRISTIAN DACIU

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon:

Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
OPĂTĂRI (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	6

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL NAȚIONAL "C. ȘTEFĂNUȚĂ" HATE

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
OPĂTĂRI (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	X	

Data: 15.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: Cristian Daciu

Semnătura

Ștampila



¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea în învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durată de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: ARI ZONA EXIM SRL

1.2. Adresa: PROGRESULUI, 59, HAȚEG

1.3. Date de contact:

Telefon: 0722 230 391

Fax:

E-mail: maruta.lucian@yitoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: MĂREȚĂ MARIANA-T

Funcția: Administru în

Date de contact:

Telefon: 0722 230 391

Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>OPĂTĂR (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE</u>	<u>4</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL NAȚIONAL "C. BĂDĂLĂU" HAȚEG

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
<u>OPĂTĂR (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE</u>	<u>X</u>	

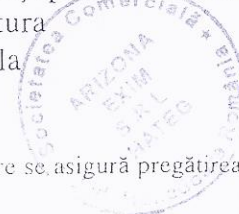
Data: 10.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: MĂREȚĂ MARIANA-T

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

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durata de 3 ani pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC ALFADAR SRL

1.2. Adresa: HATEG, STRADA PROGRESULUI, NR 14

1.3. Date de contact:

Telefon: 0763.132.456

Fax:

E-mail: alador.danescu@yahoo.com

Pagina web: ~~www~~.pensunreacasoaromoneca.ro

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: DANESCU SIMONA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0763.132.456

Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
OSPĂTAR (CHELNER) VANZATOR IN UNIT. DE ALIMENTAȚIE	8

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL NAȚIONAL "I.C. BRĂNINCU" HATEG

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
OSPĂTAR (CHELNER) VANZATOR IN UNIT. - DE ALIM.	X	

Data: 15.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: DANESCU SIMONA

Semnătura: DANESCU

Ștampila

¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durată de 3 ani
pentru anul școlar 2015-2016

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC ARBO TURISM SRL

1.2. Adresa: Hateg, str. Timisoarei, 9

1.3. Date de contact:

Telefon: 0763 853377

Fax:

E-mail:

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: Botca Adrian

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0763 853377

Fax:

E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
OPĂTĂR (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	3

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL NAȚIONAL "M.C. BERTĂNĂU" HATEG

nu

4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Se asigură efectuarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul economic	
	da	nu
OPĂTĂR (CHELNER) VANZĂTOR ÎN UNITĂȚI DE ALIMENTAȚIE	X	

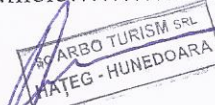
Data: 10.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: Botca Adrian

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