

## 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: SE TRICOMAGLIA SRL

1.2. Adresa: PETROSANI, LUNCA 117

1.3. Date de contact:

Telefon: 0344931136

Fax: 0254517804

E-mail: koninvestinternat@21yahoo.com

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CATLAN VIOLETA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact:

Telefon: 0726100810

Fax: .....

E-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>Confecționerie produse textile</u>	<u>7</u>

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL TEHNIC "LIMITRIE

nu  LEONIAA" PETROSANI

### 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>Confecționerie produse textile</u>	<u>✓</u>	

Data: .....

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: CATLAN VIOLETA

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătire a 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 JIUL COMALIMENT SAU

1.2. Adresa: Str. LUCIA NR 88 PETROSANI jud HD

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254548758

Fax: 0254548758

E-mail: jiulcomaliment@yahoo.com

Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: NASTE LUCIAN IOAN

Funcția: BIR. SERVICE

Date de contact:

Telefon: 0722347032

Fax: 0254548758

E-mail: jiulcomaliment@yahoo.com

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	2

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră Colegiul Teh. "Dimitrie Leonida" Petrosani

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
MECANIC AUTO	X	

Data: 12.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: .....

Semnătura

Ștampila

NASTE LUCIAN IOAN  
CUIP NR 53372  
CNP 1770105205747

<sup>1</sup> 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 ELEGANCE & CONFORT SRL

1.2. Adresa: Str. Anadului nr. 32

#### 1.3. Date de contact:

Telefon: 0254543832

Fax: .....

E-mail: elegance-confort@yahoo.com

Pagina web: .....

#### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: GIURA FLORIN

Funcția: Administrator

#### Date de contact:

Telefon: 0734863677

Fax: .....

E-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Mecanic auto	6

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră Colegiul Tehnic „Dimitrie Leodida” Petroșani

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
Mecanic auto	X	

Data: 12.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: Giura Florin

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătire 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: E.M. LIVEZENI

1.2. Adresa: STR. COMET NR. 153

#### 1.3. Date de contact:

Telefon: 0254 544000 , 0254544001

Fax: 0254 544003

E-mail: Mu. livezeni@sdm-cenh.ro

Pagina web: .....

#### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: NICORICIU VIOLETA

Funcția: ING. RESP. FORM. PROF. PERSONAL

#### Date de contact:

Telefon: 0254 544003

Fax: .....

E-mail: Mu. livezeni@sdm-cenh.ro

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>Electrician exploatare centrale, statii și rețele electrice</u>	<u>7</u>

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră .. Colegiul "Teodor Costin Băntăș" Livezeni

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>Electrician exploatare centrale, statii și rețele electrice</u>	<u>X</u>	

Data: 16.11.2014

Reprezentant legal

Numele și prenumele: Băntăș Teodor Costin

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătire a 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: S.C. RON CONSTRUCT 2006 S.R.L.

1.2. Adresa: PETROSANI, Str. VILELOR, NR.7.

#### 1.3. Date de contact:

Telefon: 054 541 036, 0722 500 287.

Fax: 054 541 036

E-mail: ronconstruct@yahoo.com

Pagina web:

#### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SONTROPÊL ADRIAN

Funcția: DIRECTOR

#### Date de contact:

Telefon: 0722 500 287

Fax: 054 541 036

E-mail: ronconstruct@yahoo.com

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
ELECTRICIAN EXPLOATARE CENTRALE, STATII SI REțele ELECTRICE	7

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră Colegiul Tehnic „Simionescu Amido”  
Petrosani

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
ELECTRICIAN EXPLOATARE CENTRALE, STATII SI REțele ELECTRICE	X	

Data: 16.XII.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: SONTROPÊL ADRIAN

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> 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: SOCIA UNIREA UNITATEA 65

1.2. Adresa: PETROȘANI STR. LIVEZENI 11.

1.3. Date de contact:

Telefon: 0254 / 540189

Fax: 0254 / 540189

E-mail: lovasioan40@yahoo.com

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: LOVAS IOAN

Funcția: ADMINISTRATOR UNITATE

Date de contact:

Telefon: 0721276045

Fax: 0254 / 540189

E-mail: lovasioan40@yahoo.com

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>10</u>

3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL TEHNIC AEROTECNIC DE LOVASIA, PETROȘANI

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>MECANIC AUTO</u>	<u>X</u>	

Data: 12.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: LOVAS IOAN

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> 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. Autoservice DN 66 SRL

1.2. Adresa: Petroșani str. Mica nr. 24A

1.3. Date de contact:

Telefon: 0721214108

Fax: 0254/543830

E-mail: .....

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: GIORA LIVIU

Funcția: Administrator

Date de contact:

Telefon: 0721214108

Fax: 0254/543830

E-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>Mecanic auto</u>	<u>6</u>

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră Colegiul Tehnic "Dimitrie Leodida" Petroșani

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>Mecanic auto</u>	<u>x</u>	

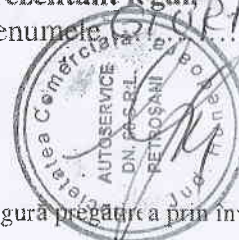
Data: 12.12.2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: GIORA LIVIU

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> 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: S.C. G&M DENI SRL

1.2. Adresa: LIVEZEH NR 50 PETROSANI

#### 1.3. Date de contact:

Telefon: 0762201091

Fax: 0254516980

E-mail: claponmihos@yahoo.com

Pagina web:

#### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: CLAPON MIHAELA

Funcția: ADMINISTRATOR

#### Date de contact:

Telefon: 0762201091

Fax: 0254516980

E-mail: claponmihos@yahoo.com

### 2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	4

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră Colegiul Tehnic "Dimitrie Leodida" Petrosani

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
MECANIC AUTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: 12-12-2014

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: CLAPON MIHAELA

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> 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: FRADITEX SRL

1.2. Adresa: PETROSANI STR. Geu. Smugelina Nr. 8 Partea

1.3. Date de contact:

Telefon: 0374 103982

Fax: 0374 103982

E-mail: fraditex1@yahoo.ro

Pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: MIRZA SILVIA BELA

Funcția: DIRECTOR TEHNIC

Date de contact:

Telefon: 0724 523733

Fax: 0374 103982

E-mail: fraditex1@yahoo.ro

**2. Solicitarea de școlarizare**

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>Confectioner produse textile</u>	<u>7</u>

**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da  precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL TEHNIC "SIMITRICE

nu

LEONIDA " PETROSANI

**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>Confectioner produse textile</u>	<u>X</u>	

Data: .....

Reprezentant legal,

Numele și prenumele: MIRZA SILVIA BELA

Semnătura

Ștampila



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătire a primului învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008