

**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 COMENI R SRL LORZU
1.2. Adresa: RESTAURANT MONTANA LORZU B-UL PACHEA NR 41
1.3. Date de contact:

Telefon: 0254462625
Fax:
E-mail:
Pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: BALAN DANIELA
Funcția: ȘEF UNITATE
Date de contact:
Telefon: 0423157339
Fax:
E-mail:

2. Solicitarea de școlarizare

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
CHELNER/OSPATAR/LUCRATOR IN UNIT. DE ALIM.	4 (patru)

3. Precizia privind unitatea de învățământ parteneră

Operatorul economic are o unitate de învățământ parteneră

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră Liceul Tehnologic "Rețez" URICANI
nu ☐

4. Precizia 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
CHELNER/OSPATAR/LUCR. IN UNIT. ALIM.	X	

Data: 10.12.2014

Reprezentant legal,
Numele și prenumele: BALAN DANIELA
Semnătura
Stampila

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