

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional cu durată de 3 ani pentru anul școlar 2016-2017

**1. Date privind operatorul economic**1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. GENERAL TRANI S.A.1.2. Adresa: Str. LIVEZULUI Nr. 12 PETROȘANI1.3. Date de contact: tel.: 0753 311355

fax: .....

e-mail: gtp.nicola@yahoo.co.uk

pagina web: .....

**1.4. Persoana de contact:**Numele și prenumele: NICOLA AURELIAMFuncția: DIRECTOR SERVICEDate de contact: tel.: 0753 311355

fax: .....

e-mail: gtp.nicola@yahoo.co.uk**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional cu durată de 3 ani în anul școlar 2016-2017

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>1</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 2016-2017 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: C.T. D. LEONIDA PETROȘANInu ☐**4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică**

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>Da</u>	

Data: .....

Reprezentant legal:

Numele și prenumele: Nicola Aureliam

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<sup>2</sup> 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).<sup>3</sup> 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.