

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. NINA PREST COIT IMPEX SRL
 1.2. Adresa: Str. Unirii 1/1
 1.3. Date de contact: tel.: 0254542642
 fax: —
 e-mail: —
 pagina web: —

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: POENARIU IRINA
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Date de contact: tel.: 0254542642
 fax: —
 e-mail: —

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 ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>Frizer, coafor, manichiurist, pedichiurist</u>	<u>7</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: COLEGIUL TEHNIC „DIMITRIE LEONIDA”
 nu ☐

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 ²	Observații ³
<u>Frizer, coafor, manichiurist, pedichiurist</u>	<u>Da</u>	

Data: 8.12.2015

Reprezentant legal, POENARIU IRINA
 Numele și prenumele
 Semnătura [semnătură]
 [Ștampila] [Ștampila S.C. NINA PREST COIT IMPEX SRL]

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

² 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).

³ 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.