

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: COFETĂRIA DRA GALINA DOLCE

1.2. Adresa: Petroșani, str. 1 Decembrie 1918 nr. 59

1.3. Date de contact: tel.: 0723 966 705

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: .....

Funcția: .....

Date de contact: tel.: .....

fax: .....

e-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	2
Cofetar - patiser	4
Lucrător hotelier	

### 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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră... COLEGIUL ECONOMIC "HERMES" .....

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	Da	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	Da	2
Cofetar - patiser	Da	4
Lucrător hotelier	—	—

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: .....

Numele și prenumele: .....

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.

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional  
pentru anul școlar 2017-2018

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC CLUB 90<sup>4</sup> SRL  
1.2. Adresa: Str. ANRAM IANCU, Nr. 13A, PETROȘANI  
1.3. Date de contact: tel.: 0254 540 890  
fax: .....  
e-mail: .....  
pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: .....  
Funcția: .....  
Date de contact: tel.: .....  
fax: .....  
e-mail: .....

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	2
Cofetar - patiser	
Lucrător hotelier	2

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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL ECONOMIC HERMES  
nu

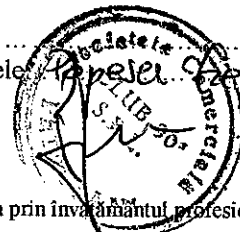
4. Precizări privind asigurarea stagiilor de practică a elevilor la operatorul de practică

Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/NU <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	DA	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	DA	2
Cofetar - patiser		
Lucrător hotelier	DA	2

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: .....  
Numele și prenumele: .....  
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.

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional  
pentru anul școlar 2017-2018**

Nr. înreg. 5770 din 21.12.2016

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC JOLLY SELECT SRL

1.2. Adresa: Str. 1 Decembrie 1918, nr. 69, Petroșani

1.3. Date de contact: tel.: 0254 560 007

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

**1.4. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: PERA CIPRIAN

Funcția: MANAGER

Date de contact: tel.: 0729 109567

fax: .....

e-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	4
Cofetar - patiser	2
Lucrător hotelier	

**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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da:  precizați unitatea de învățământ parteneră LICEUL ECONOMIC PETROȘANI

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	DA	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	DA	4
Cofetar - patiser	DA	2
Lucrător hotelier	NU	

Data: .....

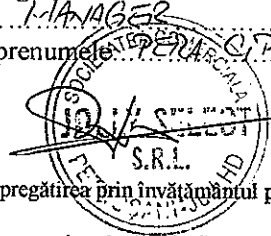
Reprezentant legal,

Funcția: MANAGER

Numele și prenumele: PERA CIPRIAN

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.

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. L.G.R. IMPERIAL CLAS SRL  
1.2. Adresa: PETROȘANI STR. G. N. N. ARGENTINA NR. 8  
1.3. Date de contact: tel.: 0737 774519  
fax: .....  
e-mail: .....  
pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: COSTA GABRIEL  
Funcția: ADMINISTRATOR  
Date de contact: tel.: 0737 774519  
fax: .....  
e-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2 + 1
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	
Cofetar - patiser	
Lucrător hotelier	

### 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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră: COLEGIUL ECONOMIC NEMES PETROȘANI  
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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	DA	2 + 1
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație		
Cofetar - patiser		
Lucrător hotelier		

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR  
Numele și prenumele: COSTA GABRIEL  
Semnătura  
[Ștampila]



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea pentru 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.

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC RUSPIC - IRINA TURISM

1.2. Adresa: str. LIVEZENI, M. 8, PETROȘANI

1.3. Date de contact: tel.: 0751 199 109

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: COCOTĂ ANDREEA

Funcția: .....

Date de contact: tel.: .....

fax: .....

e-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vînzător în unități de alimentație	4
Cofetar - patiser	2
Lucrător hotelier	4

### 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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră. Colegiul Economic Hermes

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	DA	2
Ospătar(chener) vînzător în unități de alimentație	DA	4
Cofetar - patiser	DA	2
Lucrător hotelier	DA	4

Data: 20.12.2017

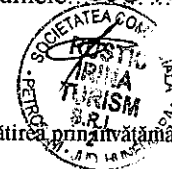
Reprezentant legal,

Funcția: MANAGER

Numele și prenumele: COCOTĂ ANDREEA

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.

Nr. înreg. 396 din 22.XV.2016

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional  
 pentru anul școlar 2017-2018

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SRL LOVENTAL SRL - COFETĂRIA

1.2. Adresa: SIA GRĂDINIȘTEI, NR 1 PETROȘANI

1.3. Date de contact: tel: 0254 950080

fax: 0254 550080

e-mail: lovental@ya.oo.com

pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: ELZABETA MĂNTEA

Funcția: MANAGER COFETĂRIE

Date de contact: tel: 0254 950080

fax: 0254 550080

e-mail: lovental@ya.oo.com

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	2
Cofetar - patiser	4
Lucrător hotelier	

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 2017-2018 în calificările de mai sus menționate

da  precizăm unitatea de învățământ parteneră: Colegiul Economic Hermes

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	Da	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	Da	2
Cofetar - patiser	Da	4
Lucrător hotelier	—	—

Data: 21.XV.2016

Reprezentant legal,

Funcția: MANAGER COFETĂRIE

Numele și prenumele: ELZABETA MĂNTEA

Semnătura:

[Stampilă]

<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin H.C. 806 din 13 august 2008

<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, să se menționeze „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, în cazul în care în rubrica „Observații” eventuale menționați pe ce se consideră relevante privind asigurarea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor în firma dumneavoastră sau în unitatea de învățământ și eventualele facilități/forțe de sprijin pentru elevii oferite de firmă

Colegiul Economic "HERMES" Petroșani  
 Str. Independenței, nr. 1A  
 Nr. telefon: 0254/542252  
 Cod Sirees: 200845709  
 Nr. înreg: 3791 din 22 xu 2016

## Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2017-2018

1.1. Denumirea operatorului economic: SC VIS BOEM S.R.L.

1.2. Adresa: 15 CAJONI, STR. COȘTEȘI 328C

1.3. Date de contact: tel.: 0769 037 345

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: STEFĂNUȚĂ GABRIEL

Funcția: MANAGER

Date de contact: tel.: .....

fax: .....

e-mail: .....

### 2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	5
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	5
Cofetar - patiser	4
Lucrător hotelier	2

### 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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră... COLEGIUL ECONOMIC HERMES

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	Da	5
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	Da	5
Cofetar - patiser	Da	4
Lucrător hotelier	Da	2

Data: 21.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: MANAGER

Numele și prenumele: STEFĂNUȚĂ GABRIEL

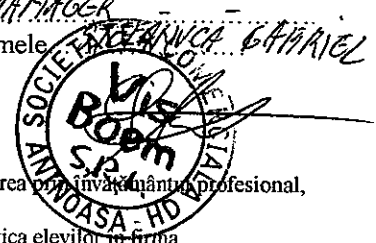
Semnătura

[Ștampila]

<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea în 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 colona „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.



**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional  
 pentru anul școlar 2017-2018**

SOCOM UNIREA, unitatea nr. 134

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: RESTAURANT MEDIEVAL

1.2. Adresa: PETROȘANI, str. 1 Decembrie 1918, Bl. 63

1.3. Date de contact: tel.: 0354 110006

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

**1.4. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: GRIGORIU DRAGOS

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact: tel.: .....

fax: .....

e-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	2
Cofetar - patiser	2
Lucrător hotelier	

**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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră... COLEGIUL ECONOMIC HERMES

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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	DA	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	DA	2
Cofetar - patiser	DA	2
Lucrător hotelier		

Data: 21.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: GRIGORIU DRAGOS

Semnătura

[Ștampila]



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea în 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.

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional  
 pentru anul școlar 2017-2018**

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: SC G&M DENI SRL  
 1.2. Adresa: Șta. LICEIȘTI, NR. 30  
 1.3. Date de contact: tel.: 0254 541 166  
 fax: .....  
 e-mail: .....  
 pagina web: .....

**1.4. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: CLAPOM MIHAILA  
 Funcția: ADMINISTRATOR  
 Date de contact: tel.: .....  
 fax: .....  
 e-mail: .....

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	2
Cofetar - patiser	2
Lucrător hotelier	

**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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL ECONOMIC HERMES

nu

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

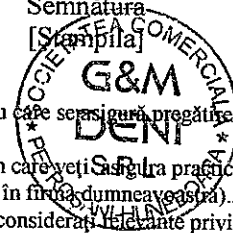
Calificarea profesională solicitată	Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor	
	Da/Nu <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
Bucătar	DA	2
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	DA	2
Cofetar - patiser	DA	2
Lucrător hotelier		

Data: 22.XI.2016

Reprezentant legal

Funcția: ADMINISTRATOR  
 Numele și prenumele: CLAPOM MIHAILA

Semnătura  
 [Stampila]



<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.

Solicitare de școlarizare în învățământul profesional  
 pentru anul școlar 2017-2018

Nr. înreg. 3793 din 22.XI.2016  
 nume de lucru COMPLEX TURISTIC PLATOUL SOMBELUI, STRAJA

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC VEST WEEK-END COM SRL

1.2. Adresa: Str. Tudor Vladimirescu bl. BA/1, LUPENI, JUDEȚA HUNEDOARA

1.3. Date de contact: tel.: 0254 563 556

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: HUDA ANGELICA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact: tel.: .....

fax: .....

e-mail: .....

2. Solicitarea de școlarizare

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2017-2018

Calificarea profesională solicitată <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
Bucătar	6
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	4
Cofetar - patiser	4
Lucrător hotelier	6

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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da / nu  
 da / X precizați unitatea de învățământ parteneră... COLEGIUL ECONOMIC HERMES

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>
Bucătar	Da	6
Ospătar(chener) vânzător în unități de alimentație	Da	4
Cofetar - patiser	Da	4
Lucrător hotelier	Da	6

Data: 22.XI.2016

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: HUDA ANGELICA

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.