

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. PROF. ROM FOOD SRL
 1.2. Adresa: ILIA STR. LIBERTĂȚII, NR. 45, HUNEDOARA
 1.3. Date de contact: tel.: 0799732495
 fax:
 e-mail: magazin342@prof.ro
 pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: DIANA HOGHAN
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Date de contact: tel.: 0799732495
 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 ¹	Numărul de locuri solicitate
<u>TURISM ȘI ALIMENTAȚIE</u>	<u>14</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 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră: LIC. TEOR. "S. DRAGONIR" ILIA
 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>TURISM ȘI ALIMENTAȚIE</u>	<u>DA</u>	

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal,
 Funcția: ADMINISTRATOR
 Numele și prenumele: DIANA HOGHAN
 Semnătura: [Semnătură]
 [Stampila]
SC. PROF. ROM FOOD SRL
ILIA - JUD. HUNEDOARA

¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea în 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.

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

1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. AGRIMEC UTILAJ SRL GURASTOA

1.2. Adresa: GURASTOA NR. 141, HUNEDOARA

1.3. Date de contact: tel.: 0723 704 563

fax:

e-mail: floricustian43@yahoo.com

pagina web:

1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: COSTEA FLORIN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact: tel.: 0723 704 563

fax:

e-mail: floricustian43@yahoo.com

2. Solicitarea de școlarizare

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

Calificarea profesională solicitată ¹	Numărul de locuri solicitate
MECANIC AUTO	19

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: HC TEORETIC S. ARADOMIK 1417nu ☐

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
MECANIC AUTO	DA	

Data: 20.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: COSTEA FLORIN

Semnătura

[Ștampila]

¹ Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HG 866 din 13 august 2008² 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.