

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

### I. Date privind operatorul economic

I.1. Denumirea operatorului economic: S.C. MCA INVEST INDUSTRIAL SRL

I.2. Adresa: STR. RECOLTEI, NR 7

I.3. Date de contact: tel.: 0744561761

fax: .....

e-mail: catalin.malla@mca-invest.ro

pagina web: .....

### I.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: MAREA CATALIN

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact: tel.: 0744561761

fax: .....

e-mail: catalin.malla@mca-invest.ro

### 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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>6</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 Colegiul Tehnic Energetic „D. Hurmuzescu”

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>
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>6</u>	

Data: 23.12.2016

Reprezentant legal,

Funcția: ADMINISTRATOR  
 Numele și prenumele: MAREA CATALIN  
 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 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

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: MEMO CARS SRL

1.2. Adresa: Strada Ghera

1.3. Date de contact: tel.: 093.778365

fax: .....

e-mail: flow.service@yaho.com

pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: VLAGA ELENA

Funcția: ADMINISTRATOR

Date de contact: tel.: 093912720

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
<u>Mecanic auto</u>	<u>8</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: Golești Tehnic Energetic „D. Hurmuzescu” Biva

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>
<u>Mecanic auto</u>		

Data: 23.12.2016

Reprezentant legal:

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: V. Vlaga Elena

Semnătura

[Ștampila]



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

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC ROLLA URGENT INVEST SRL

1.2. Adresa: STR RECOLTEI, NR 7

1.3. Date de contact: tel.: 0745 324577

fax: .....

e-mail: .....

pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: RUS GABRIEL

Funcția: DIRECTOR SERVICE

Date de contact: tel.: 0745 324577

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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>10</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: CLEGIUL TEHNIC ENERGETIC  
„D. HURZUTESCU” SEVA

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>
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	

Data: 23.12.2016

Reprezentant legal.

Funcția: DIRECTOR SERVICE

Numele și prenumele: RUS GABRIEL

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 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

### 1. Date privind operatorul economic

1.1. Denumirea operatorului economic: SC. ALICE GREM IMPEX S.R.L.  
 1.2. Adresa: DEVA, CALEA SARANDULUI, NR 31  
 1.3. Date de contact: tel.: 0254/220401  
 fax: 0254/235253  
 e-mail: alice.grem@yahoo.com  
 pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: GRECU MARCELA  
 Funcția: ADMINISTRATOR  
 Date de contact: tel.: 0722341358  
 fax: 0254235253  
 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
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>8</u>

### 3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră

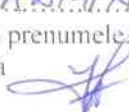

Avem o unitate de învățământ parteneră/cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional, în anul școlar 2017-2018 în calificările mai sus menționate

da  precizați unitatea de învățământ parteneră: GLEGHUL TEHNIC ENERGETIC  
LA HURMUTESCU - DEVA  
 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>
<u>MECANIC AUTO</u>	<u>DA</u>	

Data: 23.12.2016

Reprezentant legal,  
 Funcția: ADMINISTRATOR  
 Numele și prenumele: GRECU MARCELA  
 Semnătura:   
 [Ștampila] 

<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatorului calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul profesional, aprobat prin HGI 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: Societatea Complexul Energetic Hunedoara SA - Sucursala Electrocentrale Deva

1.2. Adresa: str. Santierului nr. 1, Mintia

1.3. Date de contact: tel.: 0254.236407

fax: 0254.236404

e-mail: sedeva.mintia@termodeva.ro

pagina web: www.termodeva.ro

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: SAV DANIELA

Funcția: ȘEF BIRDU RESURSE UMANE

Date de contact: tel.: 0254-236407 int. 210

fax: 0254-236404 / 0254-236405

e-mail: daniela.sav@termodeva.ro

### 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
Electrician exploatare joasă tensiune	14

### 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 Tehnic Energetic "Dragomir Hurmuzescu" Deva

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>
Electrician exploatare joasă tensiune	DA	

Data: .....

Reprezentant legal,  
Funcția Director  
Numele și prenumele Cont. Ioan  
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

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: sc. Diorama SRL  
 1.2. Adresa: Deva, B-dul Decebal 131 D sc F ap 6  
 1.3. Date de contact: tel.: 0723 322655  
 fax: .....  
 e-mail: .....  
 pagina web: .....

**1.4. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: Tăutăna Mihai  
 Funcția: Administrator  
 Date de contact: tel.: 0723 322655  
 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
<u>lucralator, lucrator tehnic-facilitate si de gaze</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: ATE „D. Hurmuzescu” Deva  
 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>
<u>lucralator, lucrator tehnic-facilitate si de gaze</u>	<u>X</u>	

Data: 22.12.2016

Reprezentant legal  
 Funcția: Administrator  
 Numele și prenumele: Tăutăna Mihai  
 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

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>2</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 AGECO PLUS SRL  
 1.2. Adresa: DEVA, P-ta Victoriei nr 2  
 1.3. Date de contact: tel.: 0722.501.976  
 fax: 0254.228.645  
 e-mail: agecoplus@yahoo.com  
 pagina web: .....

### 1.4. Persoana de contact:

Numele și prenumele: PETRUȚIU EMIL  
 Funcția: administrator  
 Date de contact: tel.: 0722.501.976  
 fax: 0254.228.645  
 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
<u>țidar - pietrar - teucutor</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 C.T.E. „D. Hurmuzescu” Deva  
 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>
<u>țidar - pietrar - teucutor</u>	<u>DA</u>	

Data: 22.12.2016

Reprezentant legal  
 Funcția: ADMINISTRATOR  
 Numele și prenumele: PETRUȚIU EMIL  
 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

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>2</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.