**ANEXA Nr. 2**

**la calendar**

(antet operator economic) (nr. de înregistrare)

**Către ...........................................[[1]](#footnote-1)**

**Solicitare de școlarizare în învățământul profesional pentru anul școlar 2021-2022**

**1. Date privind operatorul economic**

**1.1. Denumirea operatorului economic:** ……………………………………………………………

**CIF/CUI:** ................................................................................................................................................

**1.2. Adresa:** …………………………………………………………………………………………..

**1.3. Date de contact:**

**Telefon:** ………..............................… **Fax:** .........................................................

**E-mail:** ………………....……………………….

**Pagina web:** …………….………………………

**1.4. Persoana de contact:**

**Numele și prenumele:** …………………………………………………………….

**Funcția:** ……………………………………………………………………………

 **Date de contact:**

**Telefon:** ……......……………… **Fax:** .................................................

**E-mail:** …………………

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar 2021-2022:

|  |  |
| --- | --- |
| **Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e[[2]](#footnote-2)** | **Numărul de locuri solicitate** |
|  |  |
|  |  |

**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 2020-2021 în calificările mai sus menționate

**da** precizați unitatea de învățământ parteneră…………………………………………

**nu**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Calificarea/ calificările profesională/ e solicitată/ e** | **Vom asigura efectuarea stagiilor de practică a elevilor**  |
| **Da/ Nu[[3]](#footnote-3)** | **Observații[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Data:** ………………… **Reprezentant legal,**

Funcția .......................................................................

Numele și prenumele ...………………......................

Semnătură, [ștampilă] …………………......................

1. Se completează cu denumirea unității de învățământ sau a inspectoratului școlar județean/al municipiului București. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învăţământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să menţionaţi „**Da**” (în cazul în care veţi asigura practica elevilor în firma dumneavoastră) sau ”**Nu”** (în cazul în care nu puteţi asigura practica elevilor în firma dumneavoastră). [↑](#footnote-ref-3)
4. Vă rugăm să includeţi în colana „Observaţii” eventuale menţiuni pe care le consideraţi relevante privind susţinerea de către firma dumneavoastră a practicii elevilor la firma dumneavoastră sau la unitatea de învăţământ şi eventuale alte facilităţi/forme de sprijin pentru elevi oferite de firmă. [↑](#footnote-ref-4)