

S.C. PROFI ROM FOOD S.R.L.

(Antet operator economic)

(Nr. de înregistrare)

73/18.10.2022

## SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE

### în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024

**1. Date privind operatorul economic**

1.1. Denumirea operatorului economic: S.C. PROFI ROM FOOD S.R.L.

1.2. CIF/CUI: 11607939

1.3. Adresa: STR. 1. DECEMBRIE 1918, NR. 139

**1.4. Date de contact:**

Telefon: 0769653161

Fax:

E-mail: 2023 e mogarun prof 26

Pagina web:

**1.5. Persoana de contact:**

Numele și prenumele: KISS NICOLAE

Funcția: ȘEF DEPARTAMENT

**Date de contact:**

Telefon: 0769653161

Fax:

E-mail: mol.kiss@profirom.ro

**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar .....

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată (e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
COMERCIANT - VÂNZĂTOR	6 (două)

**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 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră... COLEGIUL ECONOMIC "HERMES" PETROȘANInu ☐**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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
COMERCIANT - VÂNZĂTOR	DA	—

Data: 18.11.2022

Reprezentant legal,

Funcția ȘEF DEPARTAMENT

Numele și prenumele KISS NICOLAE

Semnătură, [ștampilă]

SC PROFI

ROM FOOD

Sev.

N 31

1239/1999

MAGAZINUL 2023

<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să 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 să 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.

S.C. BITU PAN PROD S.R.L.

(Antet operator economic)

Anexa nr. 6.

95/18.11.2022  
(Nr. de înregistrare)**SOLICITARE DE ȘCOLARIZARE**  
în învățământul profesional de stat pentru anul școlar 2023-2024**1. Date privind operatorul economic****1.1. Denumirea operatorului economic:** S.C. BITU PAN PROD S.R.L.**1.2. CIF/CUI:** 2021073951 / 20/217/2007**1.3. Adresa:** PETROSANI, STR. DECEBAL NR. 711**1.4. Date de contact:****Telefon:** 0731371130 **Fax:** —**E-mail:** bitupanprod@yahoo.com**Pagina web:** —**1.5. Persoana de contact:****Numele și prenumele:** BITU ADRIANA**Funcția:** DIRECTOR - ECONOMIC**Date de contact:****Telefon:** 0731371130 **Fax:** —**E-mail:** bitupanprod@yahoo.com**2. Solicitarea de școlarizare**

Solicităm includerea următoarelor calificări în planul de școlarizare pentru învățământul profesional în anul școlar .....

Calificarea/ calificările profesională(e) solicitată(e) <sup>1</sup>	Numărul de locuri solicitate
COMERCIANT - VANZĂTOR	6 (face)

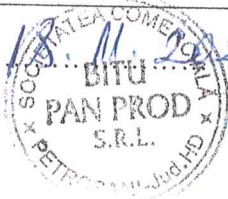
**3. Precizări privind unitatea de învățământ parteneră**

Avem o unitate de învățământ parteneră / cu care dorim să colaborăm pentru practica elevilor din învățământul profesional în anul școlar 2023-2024 în calificările mai sus menționate

da ☒ precizați unitatea de învățământ parteneră COLEGIUL ECONOMIC „HERMIEȘ PETROSANI”nu ☐**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 <sup>2</sup>	Observații <sup>3</sup>
COMERCIANT - VANZĂTOR	DA	

Data: 18.11.2022

**Reprezentant legal,**

Funcția: ADMINISTRATOR

Numele și prenumele: BITU FELIX-FELIX

Semnătură, [stampilă]



<sup>1</sup> Se completează conform Nomenclatoarelor calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar, aprobate prin HG 844/2002, cu modificările și completările ulterioare.

<sup>2</sup> Pentru fiecare calificare solicitată, vă rugăm să 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 să 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.