**Avizat, CLDPS,**

**Președinte/Vicepreședinte**

**……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura

# Avizat, CNDIPT,

**Inspector**

**……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura

# *Anexa nr. 2*

# Avizat,

# Reprezentant al unității

# administrativ - teritoriale,

**……………………………………….**

(numele și prenumele)

Semnătura

# Proiectul cifrei de școlarizare în învățământul dual pentru anul școlar 2018-2019, de pe raza unității administrativ teritoriale………………, județul………….1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumirea operatorului economic** | **Persoana de contact din partea operatorului economic** | **Date de contact: Adresa de e-mail/nr. de telefon/ nr. fax** | **Solicitarea de școlarizare** | **Repartizarea cifrei de școlarizare în învățământul dual** |
| **Domeniul de formare** | **Calificarea profesională** | **Nr. locuri solicitate** | **Nr. locuri** | **Gradul de satisfacere a solicitărilor** | **Unitatea de învățământ** | **Observații2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |

1) Se completează câte o situație centralizată pentru fiecare unitate administrativ teritorială pe raza căreia au fost înregistrate solicitări ale operatorilor economici

2) Se completează cu argumente în cazul în care numărul de locuri din propunerea de ofertă de școlarizare nu satisface integral solicitarea de școlarizare din partea operatorilor economici.

**Inspector Școlar General, Inspector şcolar pentru învățământul profesional și tehnic,**

**…………………………….. ……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura (numele și prenumele) Semnătura

***Anexa nr. 3***

**Avizat, CLDPS,**

**Președinte/Vicepreședinte**

**……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura

#

# Avizat, CNDIPT,

**Inspector**

**……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura

# Proiectul cifrei de școlarizare în învățământul dual pentru anul școlar 2018-2019,din județul………….,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumirea operatorului economic** | **Persoana de contact din partea operatorului economic** | **Date de contact: Adresa de e-mail/nr. de telefon/ nr. fax** | **Solicitarea de școlarizare** | **Repartizarea cifrei de școlarizare în învățământul dual** |
| **Domeniul de formare** | **Calificarea profesională** | **Nr. locuri solicitate** | **Nr. locuri** | **Gradul de satisfacere a solicitărilor** | **Unitatea de învățământ** | **Observații1)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |

Notă:

1) Se completează cu argumente în cazul în care numărul de locuri din propunerea de ofertă de școlarizare nu satisface integral solicitarea de școlarizare din partea operatorilor economici.

**Inspector Școlar General, Inspector şcolar pentru învățământul profesional și tehnic,**

**…………………………….. ……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura (numele și prenumele) Semnătura

***Anexa nr. 4***

**Avizat, CLDPS,**

**Președinte/Vicepreședinte**

**……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura

# Avizat, CNDIPT,

**Inspector**

**……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura

# Proiectul cifrei de școlarizare la învățământul profesional, pentru anul școlar 2018-2019,din județul ………….,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumirea operatorului economic** | **Persoana de contact din partea operatorului economic** | **Date de contact: Adresa de e-mail/nr. de telefon/ nr. fax** | **Solicitarea de școlarizare** | **Repartizarea cifrei de școlarizare pentru învățământul profesional** |
| **Domeniul de formare** | **Calificarea profesională** | **Nr. locuri solicitate** | **Nr. locuri** | **Gradul de satisfacere a solicitărilor** | **Unitatea de învățământ** | **Observații1)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |

Notă:

1) Se completează cu argumente în cazul în care numărul de locuri din propunerea de ofertă de școlarizare nu satisface integral solicitarea de școlarizare din partea operatorilor economici.

**Inspector Școlar General, Inspector şcolar pentru învățământul profesional și tehnic,**

**…………………………….. ……………………………..**

(numele și prenumele) Semnătura (numele și prenumele) Semnătura