***……………………….. …………….***

(Antet operator economic) (Nr. de înregistrare)

**Solicitare de școlarizare în învățământul dual**

**pentru anul școlar 2023-2024**

**1. Date privind operatorul economic**

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

**1.2. CIF/CUI:**………………………………………………………………………………………….

**1.3. Adresa:**…………………………………………………………………………………………..

**1.4. Date de contact:**

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

**E-mail:** ………………....……………………….

**Pagina web:** …………….………………………

**1.5. 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 dual în anul școlar..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calificarea profesională solicitată[[1]](#footnote-1)** | **Nivelul de învăţământ** | **Numărul de locuri solicitate** |
|  | **profesional** |  |
|  |  |  |

**3. Precizări privind unitatea/unitățile administrativ-teritorială/administrativ-teritoriale pe raza căreia/cărora se solicită școlarizare și preferințe privind unitatea de învățământ pentru încheierea contractului de parteneriat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Județul** | **Localitatea** | **Unitatea de învățământ parteneră preferată[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Menționăm că vom asigura pregătirea practică a elevilor în cadrul unității noastre, în conformitate cu standardele de pregătire profesională în vigoare.**

**Menționăm că vom acorda pentru fiecare elev, conform numărului de locuri solicitate, bursă la nivelul celei acordate din fonduri publice pentru învățământul profesional.[[3]](#footnote-3)**

**Menționăm că vom angaja cheltuieli pentru formarea de calitate a elevilor, cheltuieli care vor fi negociate și detaliate în contractul de parteneriat pe care îl vom încheia cu unitatea de învățământ și unitatea administrativ-teritorială pe raza căreia se află unitatea școlară la care vor fi alocate locurile aprobate pentru școlarizare în învățământul profesional dual.**

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

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

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

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

1. Se completează calificarea conform denumirii din Registrul Național al Calificărilor Profesionale (RNCP) disponibil pe pagina de internet a Autorității Naționale pentru Calificări (ANC) [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicarea preferinței pentru o unitate de învăţământ este opțională. In cazul în care solicitarea de școlarizare include mai multe unități de învățământ, alături de denumirea acestora se menționează și calificarea profesională vizată la fiecare dintre acestea. Alocarea pe unităţi de învăţământ a cifrei de şcolarizare în învăţământul profesional dual se va realiza ţinând cont de preferinţele operatorilor economici şi în funcţie de posibilităţile de constituire a formaţiunilor de studii, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare referitoare la efectivele minime şi maxime de elevi. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cerinţă în conformitate cu art. 25, alin. (4) lit. c) din Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare. [↑](#footnote-ref-3)