

Nr. înregistrare..... data.....

Nr. înregistrare ARACIP.....data .....

**Cerere de evaluare externă  
pentru autorizarea de funcționare provizorie  
a unui nou nivel de învățământ/specializare/calificare profesională**

Având în vedere prevederile art. 29 alin.(1), (2), (4), precum și ale art. 30 lit. a și b din O.UG nr. 75/2005 privind asigurarea calității educației, aprobată cu completări și modificări prin Legea nr. 87/2006, cu modificările ulterioare,

În temeiul prevederilor art. 3 alin. (1), (2), precum și ale art. 5 alin. (1), (2) din H.G. nr. 22/2007 privind aprobarea Metodologiei de evaluare instituțională în vederea autorizării, acreditării și evaluării periodice a organizațiilor furnizoare de educație,

**Unitatea de învățământ de stat/privată (având inițiatorul.....) cu denumirea.....**  
vă solicită declanșarea, conform calendarului ARACIP pentru anul școlar 2016-2017, a procedurii de evaluare externă pentru acordarea autorizării de funcționare provizorie începând cu anul școlar 2017-2018, pentru nivelul de învățământ .....  
filiera/filierele\*.....  
profilul/domeniul\*.....  
specializarea/calificarea profesională\* .....  
cu forma de învățământ.....  
cu un număr de .....clase/ grupe.

**Unitatea de învățământ este persoană juridică cu următoarele date de identificare:**

- Înființată prin.....,
- Sediul în (*stradă, nr., cod poștal, tel./ fax, e-mail, localitate, județ*).....,
- Cod de identificare fiscală....., atribuit la data de.....,
- Cont nr....., deschis la.....,
- Cod SIRUES.....
- Reprezentant: dna/dl director....., tel....., e-mail.....

La data depunerii prezentei solicitări, unitatea de învățământ școlarizează la nivelurile, specializările /calificările profesionale și formele de învățământ precizate în Fișa –tip.

Corespondența va fi transmisă pe adresa .....  
(*str., nr., cod poștal, telefon, fax, e-mail, localitate, județ*), persoana de contact: dna / dl ....., în calitate de ....., tel....., e-mail.....

**Prezenta solicitare este însoțită de documentația de evaluare internă în format electronic (în aplicația <https://calitate.aracip.eu> și pe CD/DVD), întocmită în conformitate cu prevederile legale sus-menționate și cu solicitările ARACIP .**

Nume și prenume.....  
Semnătura.....  
Funcție .....  
L.S.

\*Dacă este cazul