**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 de stat, pentru anul școlar 2023-2024,din județul ………….,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumirea operatorului economic** | **CIF/CUI** | **Date de contact ale operatorului economic** | **Persoana de contact din partea operatorului economic** | **Solicitarea de școlarizare** | **Repartizarea cifrei de școlarizare în învățământul profesional** |
| **e-mail** | **telefon** | **Numele şi prenumele, funcția** | **e-mail** | **telefon** | **Domeniul de bază** | **Calificarea profesională** | **Nr. locuri solicitate** | **Nr. locuri** | **Gradul de satisfacere a solicitărilor** | **Unitatea de învățământ** | **Observații2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **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) (numele și prenumele)

 Semnătura Semnătura