**Anexa nr. 2**

 **Avizat, CLDPS,**

**Președinte/Vicepreședinte**

……………………………..

 (numele și prenumele)

 Semnătura

 **Avizat, CNDIPT,**

 **Inspector**

……………………………..

 (numele și prenumele)

 Semnătura

 **Avizat,**

**Reprezentant al unității administrativ - teritoriale,**

 ……………………………………….

 (numele și prenumele)

 Semnătura

# PROIECTUL CIFREI DE ȘCOLARIZARE

# în învățământul preuniversitar dual pentru anul școlar 2023-2024, de pe raza unității administrativ teritoriale……, județul……1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 dual** |
| **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** |  |  |  |  |  |

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) (numele și prenumele)

 Semnătura 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 preuniversitar dual 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 dual** |
| **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

**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