

**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 2024-2025, de pe raza unității administrativ teritoriale....., județul.....<sup>1)</sup>**

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 și prenumele, Funcția	e-mail	telefon	Domeniul de bază	Calificarea profesională	Nr. locuri solicitate	Nr. locuri	Gradul de satisfacere a solicitărilor	Unitatea de învățământ	Observații <sub>2)</sub>
<b>Total</b>														

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

<sup>2)</sup> 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,**

.....  
(numele și prenumele) Semnătura

**Inspector școlar pentru învățământul profesional și tehnic,**

.....  
(numele și prenumele) Semnătura

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 2024-2025, 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 și prenumele, Funcția	e-mail	telefon	Domeniul de bază	Calificarea profesională	Nr. locuri solicitate	Nr. locuri	Gradul de satisfacere a solicitărilor	Unitatea de învățământ	Observații <sup>1)</sup>
<b>Total</b>														

Notă:  
<sup>1)</sup> 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,  
 .....  
 (numele și prenumele) Semnătura

Inspector școlar pentru învățământul profesional și tehnic,  
 .....  
 (numele și prenumele) Semnătura

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 2024-2025, 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 și prenumele, Funcția	e-mail	telefon	Domeniul de bază	Calificarea profesională	Nr. locuri solicitate	Nr. locuri	Gradul de satisfacere a solicitărilor	Unitatea de învățământ	Observații <sup>1)</sup>	
<b>Total</b>															

Notă:  
<sup>1)</sup> 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,  
.....  
(numele și prenumele) Semnătura

Inspector școlar pentru învățământul profesional și tehnic,  
.....  
(numele și prenumele) Semnătura