

Avizat, CLDPS
Președinte/Vicepreședinte,
.....
(numele și prenumele)
Semnătura

Avizat, CNDIPT
Inspector,
.....
(numele și prenumele)
Semnătura

**PROIECTUL CIFREI DE ȘCOLARIZARE
în învățământul profesional de stat, pentru anul școlar 2023-2024, din județul**

Nr. crt.	Denumirea operatorului economic	CIF/CUI	Datele 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 și prenumele, funcția	e-mail	telefon	Domeniul de bază	Calificarea profesională	Nr. de locuri solicitate	Nr. de locuri	Gradul de satisfacere a solicitărilor	Unitatea de învățământ	Observații ¹⁾
T O T A L														

Inspector școlar general,

Inspector școlar pentru învățământul profesional și tehnic,

.....

.....

(numele și prenumele)

(numele și prenumele)

Semnătura

Semnătura

- 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.