

<u>Avizat, CLDPS</u>	<u>Avizat, CNDIPT</u>	<u>Avizat</u>
Președinte/Vicepreședinte,	Inspector,	Reprezentant al unității administrativ-teritoriale,
.....	.....	.....
(numele și prenumele)	(numele și prenumele)	(numele și prenumele)
Semnătura	Semnătura	Semnătura

**PROIECTUL CIFREI DE ȘCOLARIZARE**  
**în învățământul preuniversitar dual pentru anul școlar 2023-2024, de pe raza unității administrativ-teritoriale ....., județul .....<sup>1)</sup>**

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 dual

			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 <sup>2)</sup>
T O T A L														

Inspector școlar general,

.....

(numele și prenumele)

Semnătura

Inspector școlar pentru învățământul profesional și tehnic,

.....

(numele și prenumele)

Semnătura

<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.