

Nr. ....

## ACORD DE PARTENERIAT

pentru pregătirea teoretică și practică a participanților la programele de formare profesională organizate de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_, Sector \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ [tel/fax:](#) \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, cod de  
înregistrare fiscală \_\_\_\_\_, reprezentată de \_\_\_\_\_, în calitate de  
\_\_\_\_\_, denumită în continuare \_\_\_\_\_

și

\_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_,  
str \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ cod  
de înregistrare fiscală \_\_\_\_\_, tel/fax \_\_\_\_\_, e-  
mail \_\_\_\_\_, reprezentată de \_\_\_\_\_ în  
calitate de \_\_\_\_\_, denumită în continuare PARTENER,

au convenit încheierea prezentului acord, cu respectarea următoarelor clauze:

### 1. OBIECTUL ACORDULUI:

Obiectul acordului îl constituie asocierea celor două părți în vederea dezvoltării activității de formare profesională. Părțile convin amiabil să colaboreze în calitate de parteneri, pe durata prezentului acord.

### 2. DURATA ACORDULUI

Prezentul acord este valabil de la data semnării, până la data de \_\_\_\_\_ și poate fi prelungit, cu acordul părților, prin act adițional.

### 3. OBLIGAȚIILE ȘI DREPTURILE PĂRȚILOR:

#### 3.1. OBLIGAȚIILE \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_ se obligă ca pe perioada prezentului acord:

- să organizeze și desfășoare în cele mai bune condiții activitățile din cadrul prezentului parteneriat.;
- să promoveze partenerul și implicarea acestuia prin mijloacele pe care le are la dispoziție.

### **3.2. OBLIGAȚIILE PARTENERULUI:**

(1) Partenerul se obligă să sprijine organizarea programelor de formare profesională inițiate de \_\_\_\_\_, pe perioada prezentului acord, prin punerea la dispoziție a salilor de curs pentru pregătirea teoretică și practică, cu o capacitate de maxim 28 de locuri. Partenerul declară pe proprie răspundere că deține autorizațiile legale pentru locul de desfășurare a pregătirii : autorizația de prevenire și stingere a incendiilor (PSI), autorizația sanitară și autorizația de funcționare din punct de vedere al protecției muncii.

### **4. COLABORARE**

Părțile se obligă să respecte condițiile prezentului acord, precum și prevederile legale în vigoare, fără a aduce atingere în nici un fel independenței fiecăreia; cele două părți se angajează să colaboreze pentru respectarea dispozițiilor prezentului acord.

De asemenea, cele două părți se angajează să se informeze reciproc asupra oricărei dificultăți ce ar surveni în executarea prezentului acord, în termen de maximum 48 de ore.

### **5. RĂSPUNDERE**

În cazul nerespectării obligațiilor asumate, partea prejudiciată poate cere celeilalte părți despăgubiri pentru prejudiciile create.

Partea care provoacă prejudicii patrimoniale sau nepatrimoniale celeilalte părți, în mod voit sau culpabil, este responsabil[ pentru repararea acestora.

Partenerii se angajează să pună în vedere fiecărui colaborator obligația acestuia de a păstra confidențialitatea informațiilor cu privire la clauzele acordului de parteneriat dintre părți.

### **6. LITIGII:**

Eventualele litigii care intervin în derularea acestui acord se vor soluționa pe cale amiabilă, în caz contrar vor fi de competența instanțelor de judecată.

### **7. NOTIFICĂRI:**

În înțelesul prezentului acord, orice notificare/comunicare adresată de o parte celeilalte va fi considerată îndeplinită dacă va fi transmisă ultimei părți, la adresa menționată la începutul prezentului acord.

### **8. ÎNCETAREA ACORDULUI**

- a expirat durata contractuală prevăzută la cap. 2;
- una dintre părți se află în imposibilitatea de a realiza obiectul înțelegerii.

Prezentul acord încetează de plin drept, fără a fi necesară intervenția instanței judecătorești, prezenta clauză având valoare de pact comisoriu de grad IV, în cazul în care:

- a) Una dintre părți nu respectă clauzele contractuale, sau le îndeplinește în mod necorespunzător.

b) Prin notificare prealabilă, scrisă, cu cel puțin 15 zile înainte de data de la care se solicită rezilierea.

Rezilierea nu va avea nici un efect asupra obligațiilor deja scadente între părți.

Rezilierea nu va putea fi posibilă în timpul derulării unei acțiuni prestabilite.

#### **9. CLAUZE FINALE:**

- Neîndeplinirea cu strictețe și din culpă de către una din părți a prevederilor prezentului acord atrage rezilierea de plin drept a acordului, care-și produce efectele începând cu data notificării de către cealaltă parte, a încetării acordului.

- Forța majoră exonerează de orice răspundere partea care o invocă, cu condiția comunicării cazului de forță majoră și a actelor doveditoare.

Forța majoră este un eveniment imprevizibil, insurmontabil și de neînlăturat, apărut fără să fi fost determinat de voința uneia dintre părți și care nu poate fi înlăturat de către nici o parte, eveniment survenit după intrarea în vigoare a prezentului acord.

Partea care se află în stare de forță majoră trebuie să notifice celeilalte părți, în termen de maximum 15 zile evenimentul respectiv care face imposibilă executarea acordului. Notificarea trimisă cu aviz de recepție va fi însoțită de documente justificabile de constatare a stării de forță majoră, avizate de organul competent.

Partea care nu invocă evenimentul de forță majoră în condițiile stipulate mai sus, nu va fi exonerată de răspundere.

Orice modificare a prezentului acord se va face numai cu acordul părților prin semnarea unui act adițional.

Prezentul acord se supune legii române.

Prezentul acord nu poate fi cedat unui terț.

Prezentul acord a fost realizat astăzi \_\_\_\_\_ în 2 exemplare cu valoare de original, cate unul pentru fiecare partener.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ACORD

privind participarea în calitate de Formator la programul de formare „LUCRĂTOR COMERCIAL”

Subsemnata, \_\_\_\_\_, domiciliata in oras \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, judet \_\_\_\_\_, legitimata cu CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberată de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, imi exprim pe aceasta cale acordul de a preda cunoștințele teoretice și practice in cadrul programului de formare „Lucrător comercial” organizat de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Semnătura

## ANEXA

La procesul verbal incheiat astazi, \_\_\_\_\_, cu ocazia sustinerii examenului de absolvire a programului de calificare \_\_\_\_\_ organizat de \_\_\_\_\_ in perioada \_\_\_\_\_; persoanele care nu s-au inregistrat/prezentat la examenul de absolvire:

Nr. Crt.	Numele si prenumele	Observatii
1		
2		
3		
4		
5		

Comentarii: .....

Comisia de examinare:

1. Presedinte comisie de examinare \_\_\_\_\_

2. Membru comisie de examinare: \_\_\_\_\_

3. Membru comisie de examinare: \_\_\_\_\_

## C A T A L O G

cu rezultatele examenului de absolvire a programului de calificare **Lucrător comercial**  
organizat în data \_\_\_\_\_

Nr. crt.	Numele și prenumele	Media la proba practică	Media la proba teoretică	Media generală	Observații
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

25.					
-----	--	--	--	--	--

Comisia de examinare:

PREȘEDINTELE COMISIEI DE EXAMINARE

\_\_\_\_\_

(semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_

(semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_

(semnătură)



CERERE DE INSCRIERE LA EXAMENUL DE ABSOLVIRE

Subsemnatul/ a \_\_\_\_\_  
înscriș/ă la cursul de calificare **Lucrător comercial** organizat de \_\_\_\_\_ în  
perioada \_\_\_\_\_ în cadrul proiectului \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați  
participarea la examenul de absolvire.

Data:

\_\_\_\_\_

Semnătura:

Domnului Presedinte al Fundației Amfiteatru

**FOAIA DE NOTARE LA PROBA PRACTICĂ**  
**la examenul de absolvire a programului de formare profesională calificare **Lucrător comercial****  
**organizat în data de**

Nr. Crt.	Numele și prenumele	Nr. bilet extras	Nota 1	Nota 2	Media	Observații
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						

15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

Comentarii: .....

PREȘEDINTELE COMISIEI DE EXAMINARE

\_\_\_\_\_

(semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_

(semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_

(semnătură)

**FOAIA DE NOTARE LA PROBA TEORETICĂ**  
**la examenul de absolvire a programului de formare profesională calificare **Lucrător comercial****  
**organizat în data de 17.07.2023**

Nr. Crt.	Numele și prenumele	Subiectul/lucrarea/test	Nota 1	Nota 2	Media	Observații
1.	ANGHEL FLORENTINA-ELENA					
2.	BĂDIȚĂ ALEXANDRU-EMIL					
3.	BĂLĂU MARIANA					
4.	BICĂ GEORGETA					
5.	BRÎNDUȘ IULIANA-CONSTANȚA					
6.	CÎINARU ANIȘOARA-PETRONELA					
7.	CREȚU BOGDAN-VICTOR					
8.	CRISTEA LAVINIA-IOANA					
9.	DOBRE MIRELA					
10.	LAZARENCO CRISTINA					
11.	MĂLUREANU TĂNȚICA-MĂDĂLINA					
12.	MIHĂILĂ LILIANA					
13.	NEDEA CATERINA					
14.	PARASCHIV OANA-ANASTASIA					

15.	PETCU MARIANA					
16.	PETRACHE CORNELIA					
17.	SAPAIDON SORIN-CĂTĂLIN					
18.	SIN MAGDALENA					
19.	STĂNILĂ GEORGIANA-ALINA					
20.	TODIRICĂ ANA-ANGELICA					
21.	TOPOREANU MARIANA					
22.	TRĂSNEA SILVIEA					
23.	TUDOR MIHAELA					
24.	VITAN MIHAELA					
25.	VULCAN ROBERT-MARIAN					

Comentarii: .....

PREȘEDINTELE COMISIEI DE EXAMINARE

BARDA MARIANA \_\_\_\_\_  
(semnătură)

Membru în comisia de examinare

OANCEA MARINA \_\_\_\_\_  
(semnătură)

Membru în comisia de examinare

CRISTEA FLORENTINA DIANA \_\_\_\_\_  
(semnătură)

FUNDAȚIA AMFITEATRU

Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Către,**

**Comisia de Autorizare a Furnizorilor de Formare Profesională a Județului Giurgiu**

spre știință

**Comisia de Autorizare a Furnizorilor de Formare Profesională a Municipiului București**

In atenta Doamnei/Domnului Presedinte

In conformitate cu prevederile art. 30 alin. (1) din Ordonanta Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesionala a adultilor, republicata,

\_\_\_\_\_, cu sediul in localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, sector \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_, tara Romania, cod unic de inregistrare \_\_\_\_\_, cont \_\_\_\_\_, deschis la \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_; fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, reprezentata prin \_\_\_\_\_, mentionez ca incepand cu data de \_\_\_\_\_ vom desfasura urmatorul program de formare profesionala:

1. Denumirea programului: \_\_\_\_\_
2. Tipul programului: \_\_\_\_\_
3. Durata programului : \_\_\_\_\_
4. Locul de desfasurare a programului: \_\_\_\_\_

Pregatire teoretică: \_\_\_\_\_

Pregătirea practică: \_\_\_\_\_

5. Cod COR/Nomenclator RO/02/0416/246

6. Observatii : \_\_\_\_\_

In sustinerea notificarii depun, potrivit art. 30 alin. (2) din Ordonanta Guvernului nr. 129/2000, republicata, urmatoarele documente:

- a) ANEXA 5-DECLARATIE;
- b) AUTORIZATIA;
- c) ACORDURI FORMATORI;
- d) ACORD/CONVENTII SPATII PREGATIRE

Semnatura reprezentantului legal

Nr.....

**DECLARAȚIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
a reprezentantului legal al furnizorului de formare  
profesională autorizat

Subsemnata, \_\_\_\_\_, posesoare a actului de identitate de tip CI seria \_\_\_\_\_ nr. Si CNP \_\_\_\_\_, reprezentant legal al \_\_\_\_\_ organizație nonguvernamentală, CUI/Cod RPJFSP \_\_\_\_\_, înregistrată în Registrul Special al Asociațiilor și Fundațiilor la poziția \_\_\_\_\_, având Autorizația seria B nr. \_\_\_\_\_, eliberată de Comisia de autorizare a furnizorilor de formare profesională a Municipiului București la data de \_\_\_\_\_ cu nr. de ordine \_\_\_\_\_ în Registrul național al furnizorilor de formare profesională a adulților \_\_\_\_\_ pentru programul de formare profesională LUCRATOR COMERCIAL de tip CALIFICARE , cod COR/cod NC RO/02/0416/246, cunoscând prevederile legale ale art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că în perioada \_\_\_\_\_ programul se va desfășura în județul Giurgiu, astfel:

Pregătire teoretică: \_\_\_\_\_

Pregătirea practică: \_\_\_\_\_

folosind următorii formatori:

\_\_\_\_\_

Mă angajez ca în termen de 15 zile de la data prezentei să pun la dispoziția comisiei care a acordat autorizarea, în copie legalizată, setul de documente care să susțină cele declarate de mine pe propria răspundere.

Menționez că data estimativă a examenului de absolvire al programului este \_\_\_\_\_

Data .....

Semnătura reprezentantului legal.....

FUNDAȚIA AMFITEATRU

Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Către,

## Comisia de Autorizare a Furnizorilor de Formare Profesională a Municipiului București

1.	<b>DENUMIRE FURNIZOR DE FORMARE PROFESIONALĂ</b>	FUNDAȚIA AMFITEATRU			
	<b>Datele de contact ale furnizorului de formare</b> (sediul social)	Adresa	București, str. Popa Tatu nr. 68, sector 1		
		Telefon	021/3125840		
		Fax	021/3125103		
		E-mail	office@fundatia-amfiteatru.ro		
	Pagină web				
2	<b>Denumire program formare profesională / Modul</b>	LUCRĂTOR COMERCIAL			
	<b>Tip program formare profesională</b>	CALIFICARE	<b>Cod COR / N.C.</b>	RO/02/0416/246	
	<b>Autorizația programului</b>	<b>Serie</b>	B	<b>Nr.</b>	0012281
	<b>R.N.F.P.A.</b>	40/9026/28.11.2019			
	<b>Nr. ore program</b>	Teorie	120		
		Practică	240		
	Total ore	360			
3.	<b>Numărul grupei de curs</b> (Vor fi numerotate de la 1 pe anul în curs)	32	2023		
	<b>Data de începere curs</b>	26.06.2023			
	<b>Data de finalizare curs</b>	14.09.2023			
	<b>DATA SI ORA EXAMENULUI DE ABSOLVIRE</b>	15.09.2023, ora 10.00			
	<b>Nr. participanți examen absolvire</b>	27			
	<b>Locația stabilită pentru desfășurarea sesiunii de examinare</b>	Teorie	Primăria Comunei Oinacu, Județul Giurgiu, cod poștal: 087175		
		Practică	Primăria Comunei Oinacu, Județul Giurgiu, cod poștal: 087175		
	<b>Reprezentant furnizor formare profesională în comisia de examinare</b> (Nume și prenume)	TOBAN STELICĂ			
	<b>Persoana contact furnizor</b> (nume / telefon)	CIOBÎCĂ LILIANA 0726/372944			
<b>Reprezentant legal furnizor formare profesională</b> (Nume și prenume)	CIOBÎCĂ LILIANA				
<b>Semnătura LS</b>					

În cazul în care cursul se desfășoară în altă localitate decât unde a fost autorizat, notificarea de examen va fi însoțită de acordul primit de la Comisia de autorizare pe raza căreia se desfășoară programul de formare.





## PROCES - VERBAL

Încheiat astăzi, \_\_\_\_\_, cu ocazia susținerii examenului de **absolvire** a programului de formare profesională calificare **Lucrător comercial**, organizat de \_\_\_\_\_ ( RNFFPA \_\_\_\_\_ autorizație seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_

Comisia de examinare s-a întrunit în data de ..... la ora .... și a stabilit graficul de desfășurare a examenului de absolvire, după cum urmează:

.....  
.....

Graficul de desfășurare a fost afișat cu ..... ore înainte de începerea examenului de absolvire.

Au fost verificate condițiile tehnice de desfășurare a examenului de absolvire care au fost găsite corespunzătoare/necorespunzătoare.

Au fost stabilite subiectele pentru probele examenului de absolvire, după cum urmează:

.....  
.....

Situația statistică privind rezultatele examenului de absolvire:

Număr persoane înscrise la programul de formare	Număr persoane care au finalizat programul de formare	Număr participanți la examenul de absolvire	Număr absolvenți		Număr femei absolvente		Rata de abandon (100-2/1*100) %	Rata de promovabilitate (4/3*100) %
			total	din care sub 25 de ani	total	din care sub 25 de ani		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Observații/probleme:

.....  
.....  
.....

PREȘEDINTELE COMISIEI DE EXAMINARE

\_\_\_\_\_ (semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_ (semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_ (semnătură)

**TABEL NOMINAL**  
**de predare a lucrărilor practice la examenul de absolvire a programului de formare calificare**  
**Lucrător comercial**  
**organizat în data \_\_\_\_\_**

Proba **PRACTICĂ**

Nr. crt.	Numele și prenumele participantului	Nr. bilet extras	Semnătura participantului	Observații
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

PREȘEDINTELE COMISIEI DE EXAMINARE \_\_\_\_\_

(semnătură)

Membru în comisia de examinare \_\_\_\_\_

(semnătură)

Membru în comisia de examinare \_\_\_\_\_

(semnătură)

**TABEL NOMINAL**  
**de predare a lucrărilor teoretice la examenul de absolvire a programului de formare calificare**  
**Lucrător comercial**  
**organizat în data \_\_\_\_\_**

Proba **TEORETICĂ**

Nr. crt.	Numele și prenumele participantului	Nr. pg.	Semnătura participantului	Observații
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

PREȘEDINTELE COMISIEI DE EXAMINARE

\_\_\_\_\_ (semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_ (semnătură)

Membru în comisia de examinare

\_\_\_\_\_ (semnătură)