**Anexa nr. 1**

la procedură

Denumire utilizator ........................

Date de identificare .................

Sediul .............................

Telefon/fax ..................................

E-mail .....................................................................

Către:

Ministerul Muncii și Solidarității SocialeDirecția de specialitate ...............

Subsemnatul/Subsemnata, ......................., în calitate de reprezentant legal al utilizatorului ......................, cu sediul în ........................., solicit introducerea în Clasificarea ocupațiilor din România a următoarei ocupații\*:....................................;.................................... .

Menționez că ocupația este reglementată prin actul normativ\*\* ......….../se regăsește în Clasificarea europeană a aptitudinilor/competențelor, calificărilor și ocupațiilor - ESCO.Anexez Fișa descriptivă a ocupației.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar ........................................

Semnătura ................

.Data ..........................

\* Se va menționa denumirea ocupației în limba română, cu excepția situației în care aceasta nu poate fi tradusă

.\*\* Se va completa numai în situația în care ocupația este reglementată printr-un act normative.

**Anexanr.2**

Laprocedură

Fișa descriptivă a ocupației

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Denumirea ocupației  |
| Denumire ocupație |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Grupa de bază din COR |
| Cod și denumire grupă de bază |
| 3. | Sectorul de activitate CAEN în care se încadrează ocupația |
| Clasa CAEN |
| 4. | Atribuțiile și responsabilitățile specifice ocupației |
|  |
|  |
|  |
| 5. | Nivelul de instruire (școala absolvită) solicitat pentru practicarea ocupației, conform prevederilor legii educației naționale în vigoare |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. | Cerințe referitoare la formarea profesională |
| Tipul actului care atestă pregătirea profesională:() Diplomă de absolvire/diplomă de licență/master …………………….() Certificat de calificare …………........………………() Certificat de absolvire …………………........……… |
| Denumirea programului de calificare/perfecționare sau specializare necesar practicării ocupației |
| Nivelul de calificare necesar pentru practicarea ocupației, conform Cadrului național al calificărilor (CNC) |
| 7. | Cerințe pentru practicarea ocupației (aptitudini, abilități, competențe și deprinderi etc.)  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 8. | Instrumente și echipamente de lucru utilizate  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 9. | Mediul de activitate  |
|  |
|  |
|  |
| 10. | Riscurile la locul de muncă |
|  |
|  |
|  |
| 11. | Durata timpului de muncă și programul de lucru |
|  |
| 12. | Salarizarea - cadrul normativ prin care se reglementează salarizarea (de exemplu, CIM, CCM, Legea salarizării din fonduri publice, contract de prestări servicii etc.)  |
|  |
| 13. | Meserii înrudite din COR |
|  |
| 14. | Corespondența cu Clasificarea europeană a aptitudinilor/competențelor, calificărilor și ocupațiilor - ESCO (indicarea denumirii ocupației și a codului aferent grupei de bază), după caz |
|  |

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar ..................................

Semnătura .................

Data ..........................

**Anexa nr. 3**

la procedură

Denumire utilizator .................................................

Date de identificare .................

Sediul .....................................................................

Telefon/fax .............................................................

E-mail .....................................................................
Către:

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
Direcția de specialitate ................

Subsemnatul/Subsemnata, ...................., în calitate de reprezentant legal al utilizatorului ..................................., cu sediul în ..............................., solicit eliminarea din Clasificarea ocupațiilor din România a următoarei ocupații:......................................................................................

Menționez că ocupația se regăsește în grupa de bază …………………………....……………………, la codul COR …………… .

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar .........................................

Semnătura .................

Data .................

**Anexa nr. 4**

la procedură

Denumire utilizator .................................................

Date de identificare ..................

Sediul .....................................................................

Telefon/fax .............................................................

E-mail .....................................................................
Către:

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
Direcția de specialitate ..............

Subsemnatul/Subsemnata, ..................., în calitate de reprezentant legal al utilizatorului ..................................., cu sediul în ................................, solicit redenumirea ocupației din ........... în ........, ocupație care se regăsește în grupa de bază ........... din Clasificarea ocupațiilor din România.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar .........................................

Semnătura .................

Data ..........................

**Anexa nr. 5**

la procedură

Denumire utilizator .................................................

Date de identificare …………………………....…….

Sediul .....................................................................

Telefon/fax .............................................................

E-mail .....................................................................
Către:

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
Direcția de specialitate ..................

Subsemnatul/Subsemnata, .........................., în calitate de reprezentant legal al utilizatorului ..................................., cu sediul în .................................., solicit mutarea ocupației ....... din .... în ........., în cadrul Clasificării ocupațiilor din România.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar ...............................................

Semnătura .................

Data ........................

**Anexa nr. 6**

la procedură

Denumire utilizator .................................................

Date de identificare …………………………....…….

Sediul .....................................................................

Telefon/fax .............................................................

E-mail .....................................................................
Către:

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
Direcția de specialitate ............

Subsemnatul/Subsemnata, ........................., în calitate de reprezentant legal al utilizatorului ..................................., cu sediul în ......................................, solicit reintroducerea în Clasificarea ocupațiilor din România a următoarei ocupații:...............................................;............................................. .Justificarea necesității reintroducerii ocupației în COR este:................................................................................................................................................

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar ........................................

Semnătura .................

Data ..........................-----