*Am verificat dosarul şi confirm că este complet şi corect întocmit,*

(Viza directorului unităţii de învăţământ unde funcţionează cadrul didactic în anul înscrierii)

Domnule Inspector Şcolar General,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ având funcţia de\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specialitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, statutul de\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la unitatea de învăţământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vă rog să-mi aprobaţi înscrierea cu dosar pentru obţinerea definitivării în învăţământ, sesiunea\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pentru disciplina de examen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Specializarea de pe diplomă este\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Componenţa catedrei (număr de ore pe specialităţi):

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-*

Menţionez că la 31.08.2018:

1. Voi avea un stagiu de predare efectivă la catedră de\_\_\_\_\_ ani\_\_\_\_\_\_ luni\_\_\_\_\_\_ zile de la finalizarea studiilor cu examen de absolvire/licenţă în anul \_\_\_\_\_\_\_\_ sesiunea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi încadrarea în învăţământ cu statut de cadru didactic calificat.

2. Am finalizat modulul psihopedagogic (într-un departament acreditat) în anul\_\_\_\_\_

Telefonul la care pot fi contactat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa de e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura

\* **Educatoare, învăţător, maistru- instructor, antrenor,cadru didactic medical, institutor, profesor pentru învăţământul preşcolar, profesor pentru învăţământul primar, profesor**;

\*\* Se indică statutul cadrului didactic în anul şcolar curent( titular, detaşat la cerere, detaşat în interesul învăţământului, suplinitor calificat)