Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_2025

Unitatea de învăţământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Judeţul (sectorul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se certifica exactitatea datelor

 DIRECTOR,

L.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Numele şi prenumele)

**Domnule Director,**

**Domnule Director,**

# (cerere de transfer pentru restrângere de activitate pentru cadrele didactice care au intrat în restrângere de activitate după etapa de transfer pentru soluţionarea restrângerilor de activitate şi a etapei de pretransfer\_conform art. 28 alin. 1 şi 2 din Metodologie)

Subsemnatul(a) (inclusiv iniţiala tatălui) , născut(ă) la data de

 19 , **titular(ă)** pe(la) postul (catedra) de

 de la (unitatea de învăţământ)

 , localitatea , judeţul (sectorul)

 , având în vedere că începând cu 1 septembrie 2024 am intrat în restrângere de activitate, vă rog să-mi daţi acordul în vederea ***transferului pentru restrângere de activitate***, începând cu 1 septembrie 2025 pe(la) un post (o catedră) vacant(ă) de la .

Menţionez că începând cu data de 1 septembrie 2024 am ocupat prin detaşare în interesul învăţământului pentru restrângere nesoluţionată un post/catedră de la .

# Menţionez următoarele:

1. Am domiciliul în localitatea , judeţul (sectorul) , str.

 nr. , bl. , ap. , TELEFON: ; conform actului de identitate seria nr. eliberat de .

# COD NUMERIC PERSONAL

1. Sunt absolvent(ă) al(a) (Univ., Academiei, Institutului, I.P.-3 ani, Colegiului, Şc. de maiştri, Şc. postliceale, Lic. ped.)

 \_ Facultatea , cu durata studiilor de ani (curs zi; seral; fără frecvenţă; învăţământ la distanţă), promoţia , nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licenţă, universitare de lungă durată) cu media la examenul de stat (licenţă)/absolvire cu specializarea principală , secundară .

# Răspund de exactitatea datelor înscrise în prezenta cerere şi declar că voi suporta consecinţele în cazul unor date eronate .

**Data**

***ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE*** (în dosar):

# Semnătura

1. Copie de pe actul de numire/transfer pe postul didactic de la unitatea de învăţământ la care funcţionez ca titular(ă), autentificată de conducerea unităţii de învăţământ.
2. Copie de pe decizia de detaşare în interesul învăţământului pentru restrângere nesoluţionată pe postul/catedra de la unitatea de învăţământ la care funcţionez prin detaşare în anul şcolar 2024-2025, autentificată de conducerea unităţii de învăţământ.
3. Copie xerox a actului de identitate (B.I./C.I.).
4. Copii conform cu originalul de pe actele de studii (inclusiv foaia matricolă).
5. Copie de pe carnetul de muncă şi/sau copia filei corespunzătoare din registrul propriu general de evidenţă a salariaţilor, autentificată de conducerea unităţii de învăţământ la care funcţionez ca titular(ă)/detaşat(ă).

**\*)** Subsemnatul(a) , legitimat cu (B.I./C.I.) seria nr. , eliberat de Poliţia , **OPTEZ** ca începând cu 1 septembrie 2025 să fiu transferat(ă) pentru soluţionarea restrângerii de activitate pe(la) postul / catedra:

Unitatea de învăţământ Post/catedra (Nr. ore) Localitatea

Data Semnătura