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. 48 alin. 2 şi 3 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 2018 am intrat în restrângere de activitate, vă rog să-mi daţi acordul în vederea ***transferului pentru restrângere de activitate***, începând cu 1 septembrie 2019 pe(la) un post (o catedră) vacant(ă) de_____ la _____ .

Menţionez că începând cu data de 1 septembrie 2018 am ocupat prin detaşare în interesul învăţământului pentru restrângere nesoluţionată un post/catedră de _____ la _____ .

Menţionez următoarele:

I. Am domiciliul în localitatea_____, judeţul (sectorul) _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, TELEFON:_____;
conform actului de identitate _____seria ___nr. _____ eliberat de _____.

COD NUMERIC PERSONAL | | | | | | | | | | | | |

II. 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_____ **Semnătura_____**

ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE (în dosar):

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 2018-2019, autentificată de conducerea unităţii de învăţământ.
2. Copie xerox a actului de identitate (B.I./C.I.).
3. Copii conform cu originalul de pe actele de studii (inclusiv foaia matricolă).
4. 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 2019 să fiu transferat(ă) pentru soluţionarea restrângerii de activitate pe(la) postul / catedra:

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

_____

_____

Data_____ Semnătura_____