

Nr. înregistrare /
Unitatea de învățământ
 Localitatea:
 Telefon unitatea de învățământ:
 E-mail unitatea de învățământ:
 Telefon candidat:
 E-mail candidat:

Viza directorului unității

Numele și prenumele
 Semnătura și ștampilă

Nr. înregistrare ISJ Dâmbovița
 /

Aprobat în ședința Consiliului de
 Administrație al ISJ Dâmbovița
 din data

DOMNUL INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul(a)¹,.....
Numele de naștere, inițialele prenumelui tatălui/mamei, prenumele, (numele după căsătorie) - cu majuscule

funcția didactică
 specialitatea
 titular /suplinitor/ detașat, în anul școlar 2015 –2016, în unitatea de învățământ (PJ și structura arondată)

.....
 din localitatea, cu o vechime efectivă la catedră de la acordarea definitivării în învățământ până la 31.08.2017 de ani, luni, zile, vă rog să-mi aprobați **înscrierea la examenul de acordare a GRADULUI DIDACTIC II, sesiunea 2015 – 2017**, la specialitatea

Am promovat examenul de definitivare în învățământ în anul, cu media, la specialitatea

În anul școlar 2015 -2016, sunt încadrat(ă) cu activitatea de bază (norma întreagă)² având ore/săptămână, astfel:

- ore în specialitatea
- ore în specialitatea

Specializările obținute prin studii

Centrul de perfecționare³ solicitat pentru susținerea probelor de examen este

..... din

Data

Semnătura

DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN DÂMBOVIȚA

¹ Ex.: POPESCU C. MARIA (căs. DUMITRU)

² Se completează: în învățământ sau cadru didactic asociat

³ Instituția de învățământ acreditată la care candidatul va susține probele de examen