Cerere de întregire a normei didactice
prin transfer al titularilor din două sau mai multe unităţi de învăţământ/ specializări, într-un număr mai mic de unităţi / specializări sau într-o singură unitate de învăţământ / specializare, în sesiunea 2017
(conform art. 24 din Metodologia-cadru privind mobilitatea personalului didactic de predare din învăţământul preuniversitar în anul şcolar 2017-2018 aprobată prin OMENCS nr. 5739/14.11.2016)

Nr. _____ /_____2017

Unitatea de învăţământ _____
Se certifică exactitatea datelor
DIRECTOR,
L.S. _____

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, _____ ,
CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , cadru didactic titular(ă) în baza Deciziei ISJ Dâmbovița (ultima decizie) nr. _____ din data de _____ pe postul/catedra (conform deciziei de numire) :

Nr. crt.	Unitatea/Unităţile şcolare PJ la care sunt titular (conform ultimei deciziei de numire)	Disciplina / Disciplinele (conform ultimei deciziei de numire)	Nr. ore 2017-2018

absolvent(ă) al(a) :

Nr. crt.	Unitatea/Institutia la care s-au efectuat studiile	Nivel studii (Medii / Studii de scurta durata / Superioare de lunga durata Studii universitare de licenta-Ciclul I/ Studii universitare de masterat-Ciclul II/Postuniversitare)	Specializarea / Specializarile (conform diplomei)	Forma de invatamant (ZI / IF, Seral, FR, FF, ID)	Durata studiilor

vă rog să-mi aprobaţi **transferul** în vederea întregirii normei, începând cu data de **01 septembrie 2017**, la unitatea/ unităţile de învăţământ menţionată(e) în tabelul de mai jos, unde mi se asigură, în specialitate, o catedră completă, formată din următoarele discipline (denumirea disciplinelor de învăţământ conform Centralizatorului şi numărul de ore asigurat):

Nr. crt.	Unitatea şcolară (PJ-ul) la care solicit intregirea normei în anul şcolar 2017-2018	Disciplina / Disciplinele solicitată(e) pentru intregirea în anul şcolar 2017-2018	Nr. ore 2017-2018

Menționez că renunț la titulatura la următoarea/următoarele unitate/unități, disciplină/discipline :

Nr. crt.	Unitatea şcolară (PJ-ul) la care renunț începând cu 01.09.2017	Disciplina / Disciplinele la care renunț începând cu 01.09.2017	Avizul directorului unităţii/unităţilor din care pleacă titularul prin transfer în baza solicitării scrise a titularului *Am luat notă de intenţia de transfer pentru întregirea normei.*
			(Numele şi prenumele directorului, ştampila unităţii şi semnătura)
			(Numele şi prenumele directorului, ştampila unităţii şi semnătura)
			(Numele şi prenumele directorului, ştampila unităţii şi semnătura)

Anexez la prezenta a*deverinţă/adeverințe de la celelalte unităţi şcolare la care mai sunt titular din care rezultă numărul de ore propuse pentru încadrarea mea în anul şcolar 2017-2018 (in cazul in care titulatura rămâne în două sau mai multe unități).*

Data _____

Cadru didactic
Nume si prenume / Semnătura,

_____