

Nr. înregistrare /

Unitatea de învățământ

Localitatea:

Telefon unitatea de învățământ:

E-mail unitatea de învățământ:

Telefon candidat:

E-mail candidat:

Validată în ședința Consiliului de Administrație din data

Directorului unității:

Numele și prenumele

Semnătura și ștampilă

Nr. înregistrare ISJ Dâmbovița

..... /

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)¹,, având funcția didactică², încadrat(ă) în anul școlar 2015 - 2016 la unitatea școlară din localitatea, absolvent(ă) al cu durata de ani, specializarea/specializările promoția, și al cursului Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic din cadrul, cu certificat de absolvire seria, nr., vă rog să-mi aprobați **efectuarea inspecției curente în vederea înscrierii pentru echivalarea titlului științific de doctor cu gradul didactic I.**

Menționez că am o vechime în învățământ de ani, iar examenul de definitivare învățământ l-am obținut în anul

În anul școlar 2015 -2016, sunt încadrat(ă), conform deciziei nr., eliberată de, având ore/săptămână, astfel:

- ore în specializarea
- ore în specializarea

Data

Semnătura

Tel:

DOMNULUI DIRECTOR AL
(Unitatea școlară)

¹ Numele de naștere, inițialele prenumelui tatălui/mamei, prenumele, (numele dobândit după căsătorie), toate cu majuscule. ex: **POPESCU V. MARIA (căs. DUMITRU)**

² Profesor I (studii superioare de lungă durată)/profesor II (studii superioare de scurtă durată)/maistru instructor/institutor/invatator/educatoare