

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

Nr. înregistrare I.S.J. Dâmbovița

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Aprobat** în ședința Consiliului de  
Administrație al ISJ Dâmbovița  
din data \_\_\_\_\_

**AVIZAT DIRECTOR**

Numele și prenumele .....  
Semnătura și ștampilă .....

**DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,**

Subsemnatul(a)<sup>1</sup>.....,  
având funcția didactică ....., încadrat(ă) în anul școlar 2015 -2016 la  
unitatea școlară ..... din localitatea  
....., absolvent(ă) al .....,  
promoția ....., specializarea/specializările .....,  
vă rog să-mi aprobați **înscrierea pentru echivalarea cu gradul didactic I a titlului științific de doctor în domeniul**  
.....

Menționez că am o vechime în învățământ de ..... ani, iar examenul de definitivare învățământ l-am  
obținut în anul ..... și gradul didactic II în anul .....

La inspecția curentă (IC1) susținută la data de ..... am obținut calificativul.....

Optez pentru centrul de perfecționare..... din  
localitatea .....

**Îmi asum răspunderea exactității datelor înscrise în prezenta cerere.**

Data .....

Semnătura candidatului .....

**DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN DÂMBOVIȚA**

<sup>1</sup> Numele de familie înainte de căsătorie, inițialele prenumelui tatălui/mamei, prenumele, numele după căsătorie – cu majuscule