

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

**Avizat,**  
**Directorului unității:**  
**Numele și prenumele** .....  
**Semnătura și ștampilă** .....

Nr. înregistrare ISJ Dâmbovița  
..... / .....

**DOAMNĂ/ DOMNULE DIRECTOR,**

Subsemnatul(a)<sup>1</sup>,....., având funcția didactică<sup>2</sup>  
....., încadrat(ă) în anul școlar 2024 - 2025 la unitatea de învățământ  
..... 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 obținut definitivarea în învățământ la data de ..... și am o vechime la catedră, de la  
obținerea definitivării de ..... ani.

În anul școlar 2024 -2025, sunt încadrat(ă), conform deciziei nr. ...., eliberată de .....,  
având ..... ore/săptămână, astfel:

- ..... ore în specializarea .....
- ..... ore în specializarea .....

Data

Semnătura

Tel:

**DOAMNEI/ DOMNULUI DIRECTOR AL** .....  
**(Unitatea școlară)**

<sup>1</sup> Numele de naștere, inițialele prenumelui tatălui, prenumele, (numele dobândit după căsătorie), toate cu majuscule.

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