

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

Nr. înregistrare ISJ Dâmbovița

Validată în ședința Consiliului de Administrație din data
Directorului unității:
Numele și prenumele
Semnătura și ștampilă

DOMNULE DIRECTOR,

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
gradului didactic II până la 31.08.2019 de ani, luni, zile, vă rog să-mi aprobați
efectuarea primei inspecții curente în anul școlar 2015 - 2016, la specialitatea
.....
în vederea înscrierii la examenul de acordare a **GRADULUI DIDACTIC I, seria 2016 – 2019**.

Am obținut gradul didactic II în anul, cu media, la specialitatea
..... și în ultimii 2 ani școlari am obținut următoarele calificative:
- anul școlar calificativul
- anul școlar calificativul
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;
și solicit efectuarea primei inspecții curente la unitatea școlară

Data

Semnătura

DOMNULUI DIRECTOR AL
(Unitatea școlară)

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

² Se completează: în învățământ sau cadru didactic asociat cu ____ ore /săptămână