

Nr. înregistrare ISJ Dâmbovița

_____/_____/_____

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

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a)¹,,

având funcția didactică², încadrat(ă) la unitatea școlară

..... din localitatea,

cu o vechime efectivă la catedră de la acordarea gradului didactic II în învățământ până la 31.08.2018 de ani,

..... luni, zile, vă rog să-mi aprobați **efectuarea primei inspecții școlare curente, în luna octombrie a**

anului școlar 2015 - 2016, în vederea înscrierii la examenul de acordare a **GRADULUI DIDACTIC I, seria 2015 -**

2018, la specializarea³

Am promovat gradul didactic II în anul..... cu media **10 (zece)**.

În anul școlar 2015-2016, sunt încadrat(ă) cu activitatea de bază (norma întreagă)⁴

având ore/săptămână, astfel:

- ore în specializarea
- ore în specializarea

Data

Semnătura

DOMNULUI DIRECTOR AL

(Unitatea școlară)

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

² Conform Legii Educației Naționale nr. 1/2011 art. 247

³ Specializarea obținută prin studii

⁴ În învățământ sau cadru didactic asociat cu ____ ore /săptămână