



FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____ domiciliat în _____,
strada _____ nr. _____, județul _____, absolvent al
_____, specializarea
_____, promoția _____, cadru didactic titular/
detașat/ suplinitor la _____,
solicit înscrierea la Programul de formare continuă acreditat (avizat) _____

Menționez că am gradul didactic _____ obținut în anul _____.

Date de contact: telefon _____, e-mail _____.

Anexez cererii următoarele acte doveditoare:

- copie după diploma de studii;
- copie după certificatul de căsătorie (unde este cazul);
- copie C.I./ B.I.;
- adeverință de funcționare în învățământ care să ateste și vechimea.

Data,

Semnătura,