Nr. _____ /_____2020

Unitatea de învăţământ _____
Judeţul (sectorul) _____
Se certifica exactitatea datelor
DIRECTOR,
L.S. _____
(Numele şi prenumele)

Domnule Director,
(cerere pentru întregirea normei didactice în sesiunea 2020)

Subsemnatul(a) (inclusiv iniţiala tatălui)_____, născut(ă) la data de _____19_____, **titular(ă)/debutant(ă) prevăzut la art.21 alin.(4) lit.a) și alin.(6) din Metodologie/angajat(ă) pe durata de viabilitate a postului/catedrei** pe(la) postul (catedra) de_____ _____ de la (unitatea/unităţile de învăţământ)_____ _____, localitatea _____, judeţul (sectorul)_____, ***solicit întregirea normei didactice***, începând cu 1 septembrie 2020 cu un număr de _____ ore pe săptămână din lista orelor vacante în unitatea/unităţile de învăţământ_____pe catedra_____ .

Menţionez următoarele:

I. Am domiciliul în localitatea_____, judeţul (sectorul) _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, TELEFON:_____; conform actului de identitate _____seria ___nr. _____ eliberat de _____.

COD NUMERIC PERSONAL | | | | | | | | | | | | | |

II. Sunt absolvent(ă) al(a) (Univ., A.S.E., Inst. Pol., I.P.-3 ani, Colegiu, Şc. de maiştri, Şc. postliceală, Lic. ped.)_____ Facultatea _____, cu durata studiilor de _____ani (curs zi; seral; fără frecvenţă), promoţia _____, cu media la examenul de stat (licenţă)/absolvire _____cu specialitatea principală_____ _____, secundară _____.

După absolvirea învăţământului universitar de lungă durată/ciclului II de studii universitare de masterat am absolvit:

- Facultatea _____, cu durata studiilor de _____ani (curs zi; seral; fără frecvenţă), promoţia _____, cu media la examenul de stat (licenţă)/absolvire _____ cu specializarea_____

- Studii postuniversitare de specializare cu durata de _____semestre _____

- Studii academice postuniversitare cu durata de _____semestre _____

- Studii aprofundate de specialitate cu durata de _____semestre _____

- Masterat _____

- Cursuri de perfecţionare postuniversitare cu durata de _____semestre _____

- Studii postuniversitare de specializare, academice postuniversitare cu durata mai mică de 3 semestre _____
_____

III. La 1 septembrie 2019 eram ***DEBUTANT*** cu media_____; am ***DEFINITIVATUL*** cu media _____; ***GRADUL II*** cu media_____; ***GRADUL I*** cu media _____; ***DOCTORATUL ECHIVALAT CU GRADUL DIDACTIC I*** în anul _____, în specialitatea _____; ***GRADUL DIDACTIC I*** obţinut pe bază de examene, urmat de ***DOCTORAT*** în specializarea _____.

Răspund de exactitatea datelor înscrise în prezenta cerere şi declar că voi suporta consecinţele în cazul unor date eronate.

Data _____ Semnătura _____

ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE (în dosar):

1. Copie de pe actul de numire/transfer pe postul didactic de la unitatea de învăţământ la care funcţionez ca titular(ă), autentificată de conducerea unităţii de învăţământ.
2. Copia xerox a actului de identitate (B.I/C.I) .
3. Copii autentificate de conducerea unităţii de învăţământ de pe actele de studii (inclusiv foaia matricolă).
5. Copii de pe actele doveditoare privind schimbarea numelui(unde este cazul).
6. Copie de pe carnetul de muncă şi/sau copia filei corespunzătoare din registrul general de evidenţă a salariaţilor, autentificată de conducerea/conducerile unităţii de învăţământ la care funcţionez ca titular(ă)/detaşat(ă).

Subsemnatul(a)_____, legitimat cu (B.I./C.I.)_____ seria ____ nr._____, eliberat de Poliţia _____, **SUNT DE ACORD** în sesiunea de soluţionare a întregirilor de nomă didactică ca începând cu 1 septembrie 2020 să mi se întregească norma didactică pe catedra:

Unitatea de învăţământ Catedra (Nr. ore) Localitatea
_____
_____
_____

Data_____ Semnătura_____