

Nr. _____ / _____

Se certifică exactitatea datelor
Președintele comisiei de organizare și desfășurare
a testării

(Numele și prenumele)

Domnule Inspector Scolar General
(cerere de înscriere la testarea cadrelor didactice fără studii corespunzătoare postului)

Subsemnatul(a) (cu inițiala tatălui) _____
_____ născut(ă) la data de (ziua, luna, anul)
____/____/____.

COD NUMERIC PERSONAL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1) Studii finalizate cu examen de absolvire/licență/bacalaureat:

a) Univ., Institutul, Academia, I.P. 3 ani, Colegiul, Șc. postliceală, Șc. de maștri, Lic. Ped. etc.

Facultatea

nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licență, ciclul II de studii universitare de masterat, universitare de lungă durată) _____

cu durata studiilor de ____ ani (zi, seral, f.f., f.r., i.d.). promoția ____ cu specializarea principală _____

secundară _____, cu media la examenul de stat (licență)/absolvire _____, media de departajare (*) _____;

2) După absolvirea cu diplomă de licență a studiilor universitare de lungă durată am absolvit cursuri postuniversitare (studii aprofundate, studii academice postuniversitare, studii postuniversitare de specializare), după cum urmează:

a) Instituția (Univ., Institutul, Academia) _____

cu specializarea _____, cu durata studiilor de ____ ani, promoția _____, media de absolvire _____, media de departajare(*) _____;

3) După absolvirea cu diplomă de licență a ciclului I de studii universitare de licență am absolvit studii postuniversitare de specializare, după cum urmează:

a) Instituția (Univ., Institutul, Academia) _____

cu specializarea _____, cu durata studiilor de ____ ani, promoția _____, media de absolvire _____, media de departajare(*) _____;

4) Legitimat(ă) cu buletin/carte de identitate seria _____ nr. _____, eliberat(ă) la data de _____ de Poliția _____, cu domiciliul în localitatea _____ strada _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul (sectorul) _____, telefon _____;

5) În anul școlar anterior am avut următorul statut în învățământ:

a) Suplinitor(oare) pe/la postul/catedra de _____ de la unitatea/unitățile de învățământ _____

localitatea _____
județul (sectorul) _____;

b) Fără statut în învățământ.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la testarea personalului didactic fără studii în specialitate postului, în vederea angajării pe un post didactic/o catedră de _____

_____ pe perioadă determinată publicat/ă vacant/ă/rezervat/ă, în baza rezultatelor obținute la testare, urmând a susține următoarele probe practice/orale:

proba practică _____;
lucrarea scrisă la disciplina _____

_____.

Interviu în specialitate postului didactic.

6) Menționez că am întrerupt activitatea în învățământ (sau în alt domeniu de activitate) pentru motivul _____, prin Decizia nr. _____, conform art. _____, din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu completările ulterioare.

7) Prezint avizul medical nr. _____ / _____ emis de _____ prin care rezultă că sunt apt(ă) pentru a preda în învățământ conform art. 234 alin. (1) din Legea educației naționale nr. 1/2011 cu modificările și completările ulterioare și declar, pe proprie răspundere, că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre judecătorească definitivă de condamnare penală.

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

ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE, în copie, următoarele acte doveditoare:

- 1) Copii de pe actele de studii, foaia matricolă și certificat profesional (ultimul pentru absolvenții liceului pedagogic);
- 2) Adeverința dacă este înscris la o formă de învățământ în curs de calificare (Pedagogia învățământului primar și prescolar)
- 2) Copii de pe certificatele de naștere și căsătorie (pentru solicitanții care și-au schimbat numele);
- 3) Copie de pe fila din buletinul sau cartea de identitate cu domiciliul;
- 4) Copie de pe carnetul de muncă și/sau copia filei corespunzătoare din registrul general de evidență a salariaților (pentru cei care au mai lucrat în sistem)
- 5) Avizul medical din care să rezulte că sunt apt(ă) pentru a preda în învățământ;
- 6) Declarație pe proprie răspundere că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre judecătorească definitivă de condamnare penală.

SE COMPLETEAZĂ DUPĂ REPARTIZAREA PE POSTURI

Subsemnatul(a) _____, obținând media _____ la testarea personalului didactic fără studii în specialitatea postului, accept repartizarea începând cu data de _____ pe/la postul/catedra obținut(ă):

Unitatea de învățământ	Localitatea Sectorul	Post/catedra Nr. ore

Data _____

Semnătura _____

VERIFICAT,
Președintele comisiei de organizare
și desfășurare a testării