

APROBAT,
Director CCD Teleorman
Prof. Monica-Ioana CRISTEA

**FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE
LA CURSURILE DE FORMARE CONTINUĂ
ÎN ANUL ȘCOLAR 2015 - 2016**

Subsemnatul(a) _____, legitimat(ă) cu CI/BI,
seria _____, nr. _____, C.N.P. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| având funcția didactică de: inspector,
 director, director adjunct, educatoare, învățător/institutor, profesor, maistru-instructor;
altă funcție pentru personalul didactic auxiliar: secretar(ă), laborant(ă), bibliotecar(ă),
 informatician(ă), administrator-financiar, încadrat(ă) ca: titular, suplinitor calificat, detașat,
 alte situații _____ la unitatea școlară _____
din localitatea _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la
cursul de formare profesională continuă din oferta Casei Corpului Didactic Teleorman

Menționez că sunt absolvent(ă) al(a) _____
promoția _____ specialitatea _____, am gradul didactic: debutant,
 definitivat, gradul II, gradul I și o vechime în învățământ de _____ ani.

În prezent predau ore în specialitatea: _____.

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

Data: _____

Semnătura: _____