CASA CORPULUI DIDACTIC TELEORMAN
Strada Carpati nr. 15; Alexandria, cod: 140059
☎TEL: 0247/315636; 🖷FAX: 0247/315636
E-mail: ccd_tr@yahoo.com
Site: **http://ccd.isjtr.ro**

MINISTERUL EDUCAŢIEI NAŢIONALE ŞI CERCETĂRII ŞTIINŢIFICE

APROBAT,
Director CCD Teleorman

FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE
LA CURSURILE DE FORMARE CONTINUĂ
ÎN ANUL ŞCOLAR 2016 - 2017

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

Menţionez că sunt absolvent(ă) al(a) _____ promoţia_____ specialitatea_____, am gradul didactic: |_| debutant, |_| definitivat, |_| gradul II, |_| gradul I şi o vechime în învăţământ de _____ ani.

În prezent predau ore în specialitatea: _____

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

Data: _____

Semnătura: _____