Nr. ...../.....

Se certifică exactitatea datelor.

Președintele comisiei de organizare și desfășurare a concursului/testării,

Prof. Picu Emilia Mădălina

Cerere de înscriere susținere inspecție specială la clasă/probă practică pentru concursul/testarea de ocupare a posturilor didactice/catedrelor care se vacantează pe parcursul anului școlar

Doamna președinte,

Subsemnatul(a) (cu inițiala tatălui), ..., numele anterior ....., fiul/fiica lui ..... și ....., născut(ă) la data de (ziua, luna, anul) ...../...../....., legitimat(ă) cu B.I./carte de identitate seria ..... nr. ....., eliberat(ă) la data de ..... de Poliția ....., cu domiciliul în localitatea ....., strada ..... nr. ....., bl. ....., ap. ....., județul ..... telefon ..... Cod numeric personal.....

Vă rog să îmi aprobați prezenta cerere prin care solicit efectuarea inspecției speciale la clasă/probei practice la clasa....., din cadrul Liceului Tehnologic **„**Dimitrie Filișanu**”,** din data de ....., disciplina .....

Data Semnătura

Doamnei președinte a Comisiei de organizare a Concursului/ testării pentru ocuparea posturilor care se vacantează pe parcursul anului școlar 2025 – 2026.