

Nr. înreg. la ISMB _____/_____

UNITATEA SCOLARA _____
Nr. _____
AVIZAT DIRECTOR
L. S.

DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul(a) _____ ,
(numele de familie înainte de căsătorie, inițiala tatălui, prenumele, numele după căsătorie - cu majuscule)

_____ la _____

(educatoare/înv./maistru instr./profesor I/II)

(denumirea unității de învățământ și localitatea)

absolvent(ă) al(a) _____ ,
promoția _____ , specializarea (de pe diploma de licență) _____ ,
vă rog să-mi aprobați **înscrierea pentru echivalarea cu gradul I a titlului științific de doctor** în domeniul _____ .

Menționez că am o vechime în învățământ de _____ ani, iar examenul de definitivare în învățământ l-am obținut în anul _____ și gradul didactic II în anul _____. La inspecția curentă (ICI) susținută în data de _____ , am obținut calificativul _____

Optez pentru centrul de perfecționare _____

(universitatea)

din localitatea _____. Date de contact ale candidatului: telefon mobil _____, e-mail _____ telefon de la școală _____.

Data

Semnătura

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar al Municipiului București