

Nr. înreg. la ISMB \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

UNITATEA ȘCOLARĂ \_\_\_\_\_  
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*