

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) (inițiala tatălui) _____,
născut(ă) la data de _____,

COD NUMERIC PERSONAL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cu domiciliul în localitatea _____

_____, județul _____,
strada _____ nr. _____, bloc _____, sc. _____, ap. _____,
TELEFON: _____, posesor al B.I./carte de identitate seria _____, nr. _____, eliberat(ă) de
Poliția _____,

la data de _____, vă rog să-mi aprobați prelungirea activității pe perioadă determinată în
anul

școlar 2019-2020, pe postul didactic/catedra _____ de _____ la _____ (unitatea/
unitățile de învățământ) _____, localitatea _____,

în baza notei _____ obținute la _____

disciplina _____ la concursul de titularizare din anul 2015 (pentru învățătorii care au
fost încadrați la clasa pregătitoare în anul școlar 2015-2016 în baza concursului de titularizare din 2015), la
concursul de titularizare din anul 2016 (pentru învățătorii care au fost încadrați la clasa I în anul școlar 2016-
2017 în baza concursului de titularizare din 2016), **în baza notei la proba practică/orală/inspecția
specială la clasă și a notei la proba scrisă _____ (media _____) obținute la
disciplina _____ la concursul de titularizare din anul 2017 și/sau în baza notei
la proba practică/orală/inspecția specială la clasă și a notei la proba scrisă _____ (media
_____) obținute la disciplina _____ la concursul
de titularizare din anul 2018.**

În anul școlar 2018-2019, sunt încadrat(ă) cu contract pe
perioadă determinată pe postul/catedra de _____, de _____ la

**RĂSPUND de exactitatea datelor înscrise în această cerere și declar că voi suporta
consecințele dacă am comunicat date eronate.**

Data _____

Semnătura _____