



**FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE
PROGRAM FORMARE CONTINUĂ**

Subsemnatul(a) _____

C.N.P _____ funcția _____

specialitatea (conform diplomei de studii) _____

încadrat(ă) ca: titular |___|, suplinitor calificat|___|, detașat|___|, la unitatea școlară

din localitatea _____, județul _____,

telefon: _____, e-mail: _____

vă rog să-mi aprobați înscrierea la cursul de formare profesională continuă :

din oferta Casei Corpului Didactic Olt pentru anul școlar 2016 - 2017.

Menționez că sunt absolvent(ă) al (a) _____
promoția _____, am gradul didactic: debutant |___|, definitivat |___|, gradul II |___|, gradul I
|___| obținut în anul _____ și o vechime în învățământ de _____ ani.

Declar pe propria răspundere că am obținut **în ultimii 5 ani** credite profesionale transferabile astfel:

Nr. crt.	Perioada	Denumire curs	Nr. credite	Furnizor

Data : _____

Semnătura : _____

NOTĂ:

- *Un participant la programe de formare nu poate beneficia, într-un an școlar, de mai mult de 30 credite profesionale transferabile prin finanțare de la buget;*
- *Nu pot fi planificate la programe de perfecționare/ formare continuă finanțate de la buget cadrele didactice care, în ultimii 5 ani, au obținut un grad didactic (definitivat, gr. II, gr. I, echivalare doctorat cu gr. I) sau au acumulat 90 credite profesionale transferabile.*