



**FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE
PROGRAM FORMARE**

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____

C.N.P _____ având funcția de inspector / director / director adjunct
/ educatoare / învățător / profesor / profesor inv. primar / prof. inv. preșcolar / maestru instructor

_____, încadrat(ă) ca: titular [__], suplinitor calificat[___], detasat[___], la
unitatea școlară _____

din localitatea _____,

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

din oferta Casei Corpului Didactic Olt .

Menționez că sunt absolvent(ă) al (a) _____

promoția _____ specialitatea _____, am gradul didactic:
debutant [__], definitivat [__], gradul II [__], gradul I [__] și o vechime în învățământ de _____ ani.

În prezent predau ore în specialitatea: _____ .

Telefon : _____

E-mail personal: _____

Data : _____

Semnătura : _____