

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____ ,
funcția _____ la unitatea școlară _____ ,
loc. _____ , jud. _____ , telefon _____ ,
vă adresez rugămintea de a aproba prezenta cerere prin care solicit eliberarea unei adeverințe ca
urmare a absolvirii programului de formare continuă :

derulat în perioada _____ .

DATA,

SEMNĂTURA,

DOMNULUI DIRECTOR AL CCD OLT