

Unitatea de învățământ _____

Nr. _____ / _____

Confirmăm exactitatea datelor din prezenta cerere și răspundem de consecințele produse prin furnizarea unor date eronate.

DIRECTOR, _____

(Numele și prenumele)

Semnătura:

L.S. _____

Secretar, _____

(Numele și prenumele)

Semnătura:

DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

(cerere de revenire la catedră cu normă întreagă)

Subsemnatul(a) _____,
posesor al BI/CI seria _____ , nr. _____, CNP _____ , cu
domiciliul stabil în localitatea _____,
strada _____, nr. _____ , bloc _____, scara
_____, etaj _____ , ap. _____ , telefon _____ , **titular** pe
postul / catedra de _____, de la unitatea școlară
_____, din localitatea
_____, județul _____,

vă rog să-mi aprobați revenirea la catedră începând cu data de _____ / _____ / _____ .

Menționez că în perioada _____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____ am
funcționat cu un nr. de _____ ore.

Anexez următoarele acte doveditoare (copie confirmată prin semnătură și ștampilă de
directorul școlii):

1. Decizia de numire ca titular în unitatea de învățământ
2. Document aprobare functionare cu normă parțială
3. Actul de identitate (C.I./B.I.)
4. Certificatul de căsătorie/ hotărâre judecătorească (în cazul modificării numelui).

Localitatea ,

Semnătura petentului(ei),

Data ____/____/____