

Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnatul (a) _____,
(numele din C.I. - cu majuscule)
domiciliat (ă) în _____, telefon _____,
e-mail _____, telefon de la școală _____,
absolvent(ă) al (a) _____,
specializarea /specializările _____,
încadrat (ă) la _____,
localitatea _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul
de obținere a gradului didactic I, seria 2019-2021, la specializarea
_____, în cadrul
centrului de perfecționare _____.

Data _____

Semnătura _____

Telefon mobil _____