

Nr. înregistrare ISJ Arad

Nr. înregistrare : ..... / .....

**Unitatea de învățământ:**

.....

Localitatea: .....

Telefon unitate de învățământ: .....

E-mail unitate de învățământ: .....

..... Telefon candidat:

..... E-mail candidat:

.....

**Validată în ședința Consiliului de administrație din data :** .....

**Director,**

Numele și prenumele: .....

Semnătura și ștampila : .....

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Domnule/Doamnă Director,

Subsemnatul (a)<sup>1</sup>, .....

(numele, inițiala prenumelui tatălui, prenumele și, în paranteză, numele avut anterior – cu majuscule)

funcția didactică ....., specializarea .....

titular/suplinitor/detașat în anul școlar 2024-2025 în unitatea/unitățile de învățământ (PJ și structura arondată)

.....  
din localitatea ....., cu o vechime efectivă la catedră de la  
acordarea gradului II în învățământ până la 31.08.2028 de \_\_\_\_\_ ani, \_\_\_\_\_ luni, \_\_\_\_\_ zile, vă rog să-mi aprobați  
efectuarea **primei inspecții** curente în **anul școlar 2024-2025**, la disciplina .....

.....  
în vederea înscrierii la examenul de acordare a gradului didactic I, seria **2026- 2028**.

Am obținut gradul didactic II în învățământ în anul: ....., cu media ....., la specialitatea

.....  
și solicit efectuarea primei inspecții curente la unitatea școlară .....

Menționez că doresc să susțin examenul la centrul de perfecționare

.....  
(universitatea)

Data .....

Semnătura .....

<sup>1</sup> Ex : POPESCU M. ANCA – MARIA (COSMA)