

Domnule Director,

Subsemnatul/a.....
....., (nume, inițiala tatălui, prenume) CNP..... domiciliat(ă) în
..... str..... nr.
..... ap. telefon
e-mail....., absolvent al
.....
specializarea, cadru didactic titular la
.....,
pe postul/catedra de,
cu o vechime în specialitate de....., gradul didactic, obținut în anul
....., vă rog să-mi aprobați înscrierea la selecția formatorilor și a programelor de
formare ale Casei Corpului Didactic Mehedinți, pentru anul școlar 2024-2025.

Data

Semnătura,

Domnului Director al Casei Corpului Didactic Mehedinți