

Unitatea de învățământ CENTRUL ȘCOLAR PENTRU EDUCAȚIE INCLUZIVĂ ARAD

Număr de înregistrare.....

A D E V E R I N Ț Ă

Prin prezenta, conducerea CENTRULUI ȘCOLAR PENTRU
EDUCAȚIE INCLUZIVĂ ARAD adeverește că
doamna/domnul..... candidat(ă)
la examenul național de definitivare în învățământ sesiunea 2024, a achitat taxa
de înscriere la examen în cuantum de 300 lei, conform chitanței/extrasului de
cont nr.....din.....

Director,
PIROȘ OLIMPIA
Semnătura

Secretar,
IUONEL TATIANA,
Semnătura

L.S.

.