**UNITATEA ȘCOLARĂ…………………………………………………………………………………..**

Viza directorului

LS

unităţii şcolare unde funcţionează cadrul didactic în anul înscrierii

*Domnule Inspector Şcolar General,*

*Subsemnatul(a) ,*

***(numele de familie înainte de căsătorie, inițiala tatălui, numele și prenumele după căsătorie-cu majuscule)***

 *la ,*

***(educatoare/ înv./maistru instr./profesor)***

*absolvent(ă) al(a) ,*

*promoţia* *, specializarea(specializările)* *, vă rog să-mi aprobaţi înscrierea pentru echivalarea cu gradul I a titlului știinţific de doctor în domeniul .*

*Menţionez că am o vechime în învăţământ de*  *ani, iar examenul de*

*definitivare în învăţământ l-am obţinut în anul* *anul .*

*și gradul didactic II în*

*La inspecţia curentă(IC1), susţinută în data de*  *, am obţinut calificativul .*

*Optez pentru centrul de perfecționare din localitatea .*

*Date de contact ale candidatului: tel fix , tel mobil , email , tel școală .*

*Îmi asum răspunderea exactităţii datelor înscrise în prezenta cerere.*

*Data Semnătura candidatului*

*DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN BOTOȘANI*