

Nr. înregistrare/.....

Unitatea de învățământ

Localitatea:

Telefon unitatea de învățământ:

E-mail unitatea de învățământ:

Telefon candidat:

E-mail candidat:

Viza directorului unității

Numele și prenumele

Semnătura și ștampilă

DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul(a)¹,

funcția didactică, specialitatea

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

.....
din localitatea, cu o vechime efectivă la catedră (din prima zi de încadrare, după obținerea unei diplome, până la 31.08.2025) de ani, luni, zile, vă rog să-mi aprobați **înscrierea la EXAMENUL NAȚIONAL DE DEFINITIVARE ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL PREUNIVERSITAR, sesiunea 2025**, la disciplina de examen²

În anul școlar 2024-2025, sunt încadrat(ă) cu activitatea de bază (norma întreagă)³

având ore/săptămână, solicit efectuarea inspecțiilor de specialitate la disciplina

.....
la unitatea de învățământ

Data

Semnătura

DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN BOTOȘANI

¹ – Se completează numele din B.I./C.I.

² – Disciplina de examen se alege din centralizator.

³ – Se completează: în învățământ sau cadru didactic asociat.