

UNITATEA ȘCOLARĂ.....

### Domnule Inspector Școlar General

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
(numele de familie înainte de căsătorie, inițiala tatălui, prenumele, numele după căsătorie-cu majuscule)

Funcția \_\_\_\_\_, la \_\_\_\_\_, înscris(ă)  
(educatoare/înv./maistru instr./ profesor (denumirea unității de învățământ și localitatea)

pentru obținerea examenului de definitivare în învățământ, sesiunea\_\_\_\_\_, la disciplina \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați renunțarea la susținerea probelor de examen din următoarele motive:

---

---

---

Anexez prezentei cereri următoarele documente justificative:

---

---

---

---

Date de contact ale candidatului: telefon fix \_\_\_\_\_ telefon mobil \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ telefon la școală \_\_\_\_\_

Îmi asum răspunderea exactității datelor înscrise în prezenta cerere.

Data \_\_\_\_\_ Semnătura candidatului \_\_\_\_\_

**Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar Județean Botoșani**

Notă: 1) Formularul se printează, se completează cu scris de mână/la calculator și se depune împreună cu documentele justificative la secretariatul inspectoratului școlar, unde se înregistrează.