

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.