

Nr. ____/____/____/____

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____ legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria: ____/____/ nr. ____/____/____/____/____, CNP ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ având funcția didactică: ____/____ educatoare, ____/____ învățător/institutor, ____/____ profesor, ____/____ maestru instructor, ____/____ altă funcție – pentru personal didactic auxiliar: ____/____ secretar(ă), ____/____ laborant(ă), ____/____ bibliotecar(ă), ____/____ informatician(ă), ____/____ contabil(ă): încadrat(ă) ca: ____/____ titular, ____/____ suplinitor calificat, ____/____ detașat, ____/____ alte situații, la unitatea școlară _____ din localitatea _____ (mediu: ____/____ urban, ____/____ rural), va rog sa-mi aprobați pentru anul școlar _____ înscrierea la cursul de formare profesionala continua: _____

Menționez ca sunt absolvent(ă) al(a) _____, specialitatea (de pe diplomă de absolvire) _____, am gradul didactic: ____/____ debutant, ____/____ definitivat, ____/____ gradul II, ____/____ gradul I, obținut în anul _____ și o vechime de _____ ani.

În prezent predau ore în specialitatea : _____.

Date de contact: telefon _____ e-mail _____.

Doamnei Director a Casei Corpului Didactic Argeş

Anexez avizul favorabil al unității de învățământ la care sunt încadrat(ă) în anul școlar curent:

AVIZ FAVORABIL

Unitatea de învățământ: _____

Nr. ____/____/____/____

Localitatea: _____

Certificam prin prezenta ca dl.(d-na) _____ este încadrat(ă) la unitatea noastră în anul școlar _____, în funcția de _____, specialitatea _____.

S-a eliberat prezenta pentru a-i servi la înscrierea la cursuri de formare profesionala furnizate de Casa Corpului Didactic Argeş.

Director,

L.S.

Grupele vor fi constituite în funcție de disponibilitatea de participare la cursuri la alegerea fiecărui cursant.

Achiziția programelor de formare se face prin:

- SEAP de către persoana juridică

SAU

- Direct pentru persoanele fizice, prin virament bancar de la orice bancă, poștă sau din contul personal conform fluturașului atașat.

CASA CORPULUI DIDACTIC ARGES
Sediul: Municipiul Pitești
Str. I. C. Brătianu, nr. 45
Județul Argeş

Telefon: 0248220520
Fax: 0248220520
E-mail: contact@ccdarges.ro

CIF: 11301165
CONT: RO77 TREZ 04620E33 5000 XXXX



Atașez cererii de înscriere următoarele documente în copie xerox:

1. diploma de studii;
2. copie BI/CI;
- 3*. certificat de naștere;
- 4*. alte acte doveditoare în cazul schimbării numelui.
- 5*. Adevărta de la unitatea școlară unde există încadrare din care să reiasă funcția și specialitatea (original)
- 6*. Contract individual pentru furnizare de cursuri acreditate MECTS-CNFP
7. Declarație de consimțământ pentru prelucrarea datelor cu caracter personal (începând cu data de 25 mai este obligatorie completarea acesteia conform Regulamentului 679/2016)

* Vor fi completate doar pentru cursurile acreditate.

Data _____

Semnătura,