

Perioada de depunere: 1-2 septembrie 2015 (între orele 9,00 - 11,00)**Se certifică exactitatea datelor**

Inspector școlar managementul resurselor umane

VERIFICAT

Inspector școlar

(Numele și prenumele)_____
(Numele și prenumele, semnatura)Viza Oficiului Juridic
_____**Domnule Inspector Școlar General,**

(cerere de înscriere la testarea pentru suplinitorii fără studii corespunzătoare postului din 3-4 august 2015)

Subsemnatul(a) (cu inițiala tatălui) _____ nascut(ă) la data de (ziua, luna, anul) ____/____/19____.

COD NUMERIC PERSONAL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1) Studii finalizate cu examen de absolvire/licență/bacalaureat:

a) Univ., Institutul, Academia, I.P. 3 ani, Colegiul, Șc. postliceală, Șc. de maștri, Lic. Ped. etc. _____

Facultatea _____

nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licență, universitare de lungă durată, ciclul II de studii universitare de masterat) _____

cu durata studiilor de ____ ani (zi, seral, f.r., id). promoția ____ cu specialitatea principală _____

_____, secundară _____, cu media la examenul de stat (licență)/absolvire _____;

b) Univ., Institutul, Academia, I.P. 3 ani, Colegiul, Șc. postliceală, Șc. de maștri, Lic. Ped. etc. _____

Facultatea _____

nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licență, universitare de lungă durată, ciclul II de studii universitare de masterat) _____

cu durata studiilor de ____ ani (zi, seral, f.r., id). promoția ____ cu specialitatea principală _____

_____, secundară _____, cu media la examenul de stat (licență)/absolvire _____;

c) Univ., Institutul, Academia, I.P. 3 ani, Colegiul, Șc. postliceală, Șc. de maștri, Lic. Ped. etc. _____

Facultatea _____

nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licență, universitare de lungă durată, ciclul II de studii universitare de masterat) _____

cu durata studiilor de ____ ani (zi, seral, f.r., id). promoția ____ cu specialitatea principală _____

_____, secundară _____, cu media la examenul de stat (licență)/absolvire _____.

2) După absolvirea cu diplomă de licență a studiilor universitare de lungă durată am absolvit cursuri postuniversitare (studii aprofundate, studii academice postuniversitare, studii postuniversitare de specializare), după cum urmează:

a) Instituția (Univ., Institutul, Academia) _____

cu specializarea _____, cu durata studiilor de ____

ani, promoția _____, media de absolvire _____;

b) Instituția (Univ., Institutul, Academia) _____

cu specializarea _____, cu durata studiilor de ____

ani, promoția _____, media de absolvire _____;

c) Instituția (Univ., Institutul, Academia) _____

cu specializarea _____, cu durata studiilor de ____

ani, promoția _____, media de absolvire _____.

3) În curs de calificare la Univ., Institutul, Academia, I.P. 3 ani, Colegiul, Șc. postliceală, Șc. de maștri, Lic. Ped. etc.

Facultatea _____

nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licență) _____
specializarea _____**4) Absolvent al liceului cu diplomă de bacalaureat promoția _____ media la examenul de bacalaureat _____.**

5) În anul școlar 2014/2015 am avut următorul statut în învățământ:

a) Titular(ă) pe/la postul/ catedra _____, de la unitatea de învățământ

localitatea _____ județul (sectorul) _____
calificativul _____;

b) Suplinitor(oare) pe/la postul/catedra de _____ de la unitatea de învățământ _____

localitatea _____
județul (sectorul) _____ calificativul _____;

c) Salariat(ă) la unitatea _____

_____, localitatea _____
_____, județul (sectorul) _____, cu care am contract de muncă pe durată nedeterminată, având funcția de _____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea testarea suplینitorilor fără studii corespunzătoare postului din 3-4 august 2015, în vederea ocupării, prin suplinire a unui post/catedră de _____

_____, din lista posturilor (catedrelor) publicate vacante/rezervate, la unități de învățământ din județ/municipiul București, care mi se cuvine conform Metodologiei privind mișcarea personalului didactic din învățământul preuniversitar, aprobată prin O.M. nr. 4895/2014, urmând a susține interviul și lucrarea scrisă la disciplina _____.

6) Menționez că am întrerupt activitatea în învățământ (sau în alt domeniu de activitate) pentru motivul _____, prin Decizia nr. _____, conform art. _____, din Codul Muncii.

7) Prezint avizul medical nr. _____ / _____ 2015 emis de _____ prin care rezultă că sunt apt(ă) pentru a preda în învățământ și declar, pe proprie răspundere, că nu am suferit condamnări penale, că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare.

8) În perioada în care am funcționat în învățământ am urmat următoarele cursuri de formare continuă/perfecționare la Casa Corpului Didactic sau în alte sisteme agreate de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului.

Răspund de exactitatea datelor înscrise în prezenta cerere și declar că voi suporta consecințele în cazul unor date eronate.

ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE, acte doveditoare:

- 1) Copii de pe actele de studii, foaia matricolă și certificat profesional (ultimul pentru absolvenții liceului pedagogic);
- 2) Copii de pe certificatele de obținere a gradelor didactice;
- 3) Adeverință eliberată de unitatea de învățământ la care am funcționat în anul școlar 2014-2015 din care să reiasă calificativul;
- 4) Copii de pe certificatele de naștere și căsătorie (pentru solicitanții care și-au schimbat numele);
- 5) Decizia inspectoratului școlar sau a întreprinderii de întrerupere a activității (dacă este cazul);
- 6) Copie de pe fila din B.I. sau cartea de identitate cu domiciliul;
- 7) Adeverința din care să rezulte vechimea efectivă în învățământ (dacă este cazul);
- 8) Copie de pe carnetul de muncă și/sau copia filei corespunzătoare din registrul general de evidență a salariaților;
- 9) Avizul medical din care să rezulte ca sunt apt(ă) pentru a preda în învățământ;
- 10) Copii de pe diplomele/certificatele/atestările de formare continuă/perfecționare.

SE COMPLETEAZĂ DUPĂ REPARTIZAREA PE POSTURI

Subsemnatul(a) _____, obținând media _____ la testarea din 3-4 august 2015, accept numirea începând cu data de _____ 2015 pe/la postul/catedra obținut(ă):

Unitatea de învățământ	Localitatea Sectorul	Post/catedra Nr. ore
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data _____

Semnătura _____