

Către,

Inspectoratul Școlar Județean Mureș

Subsemnatul/a _____, cadru didactic titular /
cadru didactic angajat pe perioada de viabilitate a postului la unitatea de învățământ
_____, din localitatea
_____, pe postul/catedra de _____, cu
limba de predare _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea pentru susținerea unei
probe practice eliminatorie la disciplina _____ / susținerea probei
orale eliminatorie de cunoaștere a limbii _____ / susținerea inspecției
specială la clasă, la disciplina _____.

Solicit susținerea acestor probe, pentru transferul pentru restrângere de activitate /
pretransfer consimțit între unitățile de învățământ / detașare.

Numărul de telefon la care pot fi contactat: _____.

Anexez copia deciziei de numire și copia diplomei de studii.

Observații: Datele titularului/angajatului pe durata de viabilitate a postului se scrie conform deciziei de
numire.
Se subliniază etapa de mișcare pentru care se solicită proba.

Data,

Semnătura,
