

DECLARAȚIE

Subsemnata/subsemnatul, _____ ,
CNP _____ , domiciliat în județul _____ , localitatea _____ , strada _____ , nr. _____ , bloc _____ , scara _____ , etaj _____ , ap. _____ posesor al CI/BI seria _____ , nr. _____ eliberat de _____ , la data de _____ , nr. de telefon _____ , email _____ declar pe proprie răspundere că pentru anul școlar 2024-2025:

NU am ocupat post didactic în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic, sesiunea 2024

AM ocupat post didactic în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic, sesiunea 2024, după cum urmează:

Cod post _____ , unitatea de învățământ _____

Cod post _____ , unitatea de învățământ _____

Cod post _____ , unitatea de învățământ _____

Cod post _____ , unitatea de învățământ _____

Cod post _____ , unitatea de învățământ _____

Data: _____

Semnătura, _____