

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 **2025-2026**:

☐ **NU am ocupat post didactic** în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic, sesiunea **2025**

☐ **AM ocupat post didactic** în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic, sesiunea **2025**, 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, _____