

Cerere pentru reconfirmarea calității de metodist
al Inspectoratului Școlar Județean Bihor

Către Inspectorul Școlar General,

Subsemnatul(a)
domiciliat(ă) în str. nr. , bl,
sc etaj, ap, telefon: e-mail:
..... cadru didactic titular pe
postul/catedra de la unitatea de
învățământ:
....., gradul didactic ..., obținut în anul....., solicit
continuarea activității în calitate de profesor metodist, specialitatea
....., în anul școlar
2021-2022.

Menționez că am îndeplinit funcția de profesor metodist la specialitatea
....., în anul școlar
..... și îndeplinesc condițiile cumulative menționate în
procedura operațională privind “Selecția cadrelor didactice în vederea ocupării
funcției de metodist al IȘJ Bihor, an școlar 2021-2022”.

Data

Semnătura