

**Formular – cerere pentru înscrierea la examenul de grad didactic II
Sesiunea 2017-2019**

Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnatul(a) _____

Numele de pe cartea de identitate, inițiala tatălui, prenumele– cu majuscule

născut(a) la data de _____, cu domiciliul stabil în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, tel. _____, posesor al B.I. (C.I.) seria _____ nr. _____, eliberat de _____ având funcția de _____, în unitatea de învățământ _____, încadrat ca titular/suplinitor/detașat _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul pentru obținerea **Gradului didactic II în sesiunea 2017-2019** la specialitatea * _____, în centrul universitar/de perfecționare _____.

Limba de susținere a examenului _____.

Menționez că, de la obținerea **Definitivării în învățământ** (01.09. anul _____), la data de 01.09.2017 am o vechime la catedră de ____ ani și ____ luni.

Data,

Semnătura,

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar
Județean Bihor

* cei care au dublă specializare pot solicita susținerea examenului la una din specializările de pe diplomă sau potrivit Centralizatorului