

Unitatea școlară: _____

AVIZAT DIRECTOR,

Către

Consiliul de Administrație al Inspectoratului Școlar Județean Bihor

Subsemnatul(a) _____ încadrat(ă) la
_____ localitatea _____,
funcția _____, înscris(ă) la examenul pentru obținerea **Gradului didactic II**
sesiunea _____ specializarea _____ la centrul de
examen _____ vă rog să aprobați, **REACTIVAREA**
dosarului și susținerea examenului pentru obținerea **Gradului didactic II** în anul școlar
_____, sesiunea _____.

Motivul reactivării este: _____
_____.

Menționez că am depus cerere de amânare a gradului didactic înregistrat la I.S.J. Bihor cu nr.....din
data de.....și că până în prezent am susținut:

- Inspecția curentă 1 _____ și am obținut calificativul _____
(data susținerii inspecției)
- Inspecția curentă 2 _____ și am obținut calificativul _____
(data susținerii inspecției)

Date contact: telefon mobil _____, telefon la unitatea de învățământ _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Inspector Școlar General al Județului Bihor