

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă din anul școlar 2017-2018

Domnule Director,

Subsemnata/Subsemnatul _____ CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nume anterior _____)

cu domiciliul în _____

Telefon _____ e-mail _____

Având funcția _____

(din Legea Educației Naționale nr.1/2011 art.247)

- specializarea 1 _____ Anul specializării 1 _____
(conform primei diplomei de absolvire)
- specializarea 2 _____ Anul specializării 2 _____
(conform celei de-a doua diplome de absolvire)
- anul obținerii definitivatului _____
(cei care nu au obținut definitivarea vor trece profesor debutant)
- grad didactic _____ Anul obținerii grad didactic _____
(gradul II, gradul I, doctor)

Încadrată/încadrat în anul școlar 2017-2018 la unitatea de învățământ _____, localitatea _____, județul _____,

vă rog să-mi aprobați înscrierea la programul de formare organizat în anul școlar 2017-2018.

PROFESORII METODIȘTI ȘI INSPECȚIA ȘCOLARĂ

Prin completarea fișei **mă oblig:**

A. Să furnizez următoarele acte după acceptarea mea la programul de formare:

1. Adeverință de încadrare de la instituția de proveniență;
2. Copie actul de studiu/actele de studii cu specializarea;
3. Copie BI/CI;
4. Copie certificat de naștere;
5. Copie act de schimbare a numelui (dacă este cazul).

B. Să respect regulamentele și procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Sibiu pe întreaga perioadă de desfășurare a cursului.

C. Să achit taxa de participare la programul de formare.

Plata taxei se va face individual de către unitatea școlară
CUI

Declarație privind prelucrarea datelor personale

Subsemnatul / subsemnata, _____, prin semnarea prezentei declarații, îmi exprim consimțământul în mod expres ca în cadrul CCD Sibiu să se prelucreze datele mele cu caracter personal rezultate din prezenta declarație sau existente în baza de date a CCD Sibiu.

Semnătura _____

Data _____