

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
la programele de formare continuă
din anul școlar 2016-2017

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)
- Ultimul grad didactic _____ Anul obținerii gradului didactic _____

Încadrată /încadrat în anul școlar 2016-2017 la unitatea de învățământ _____

_____, localitatea _____, județul _____,

vă rog să-mi aprobați înscrierea la programul de formare organizat în anul școlar 2016-2017

Abilitarea curriculară a cadrelor didactice din învățământul primar pentru clasa pregătitoare

Prin completarea fișei mă oblig:

A. Să furnizez următoarele acte anexate acestui formular, după acceptarea mea la programul de formare:

1. Adeverință de încadrare de la instituția de proveniență;
2. Copie după actul de studiu/actele de studii cu specializarea (diplomă de bacalaureat, studii universitare, studii postuniversitare);
3. Copie după 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 de participare 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 _____