

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

**Dezvoltarea competențelor didactice de evaluare a învățării prin examenele naționale, la disciplinele din programele de examene naționale**

**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 \_\_\_\_\_