FORMULAR DE ÎNSCRIERE
la programele de formare continuă
din anul şcolar 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 şcolar 2016-2017 la unitatea de învățământ_____
_____, localitatea _____, județul_____,
vă rog să-mi aprobați înscrierea la programul de formare organizat în anul şcolar 2016-2017

Profesorii metodişti şi inspecția şcolară

Prin completarea fişei 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 naştere
5. Copie act de schimbare a numelui (dacă este cazul).

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

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

Plata taxei de participare se va face: ☐ individual ☐ de către unitatea şcolară (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_____