

Unitatea școlară _____

Inspectoratul Școlar Județean Constanța

Nr. _____

Nr. _____

AVIZAT DIRECTOR

L. S.

DOMNUL INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL

Subsemnatul(a) _____,

încadrat (ă) la _____,

localitatea _____, pe catedra de _____,

vă rog să-mi aprobați retragerea de la Examenul pentru acordarea gradului didactic I / II

seria / sesiunea la specialitatea _____.

Solicit retragerea din motive _____.

În anul școlar am fost planificată pentru susținerea inspecției

în data

Menționez că am anunțat inspectorul de specialitate/metodistul de intenția mea .

Prezenta cerere va fi depusă la registratura ISJ Constanța.

Vă mulțumesc!

Data:

Numele și prenumele

Telefon

Semnătura
