

Unitatea de învățământ
în care se solicită întregirea normei didactice

De acord cu întregirea normei didactice în unitate,
DIRECTORUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT ÎN CARE TITULARUL
SOLICITĂ ÎNTREGIREA NORMEI DIDACTICE,

(Numele și prenumele)
(L.S.)

DOMNULE DIRECTOR,

(Cerere de **întregire a normei didactice de predare a cadrelor didactice** din două sau mai multe unități de învățământ / specializări, într-un număr mai mic de unități/specializări sau într-o singură unitate de învățământ/specializare, în sesiunea 2024)

Subsemnatul/subsemnata, _____,

CNP _____, titular(ă) la unitățile de învățământ: _____

în baza Deciziei ISJ Constanța nr. _____ din data de _____ la catedra de:

cu următoarea structură:

Nr. crt.	Unitatea/Unitățile școlare la care sunt titular	Disciplina/disciplinele catedrei pe care sunt titular	Nr. ore
1			
2			
3			

vă rog să-mi aprobați **întregirea normei didactice**, începând cu data de **01 septembrie 2024**, la unitatea/unitățile de învățământ menționată(e) în tabelul de mai jos, unde mi se asigură, în specialitate, o catedră completă, formată din următoarele discipline (denumirea disciplinelor de învățământ conform Centralizatorului și numărul de ore asigurat):

Nr. crt.	Unitatea / Unitățile școlare de titularură după întregirea normei didactice, începând cu data de 01.09.2024	Disciplina/disciplinele catedrei după întregirea normei didactice, începând cu data de 01.09.2024	Nr. ore	
			TC	CDS
1				
2				
3				

Am luat la cunoștință faptul că, dacă doresc **întregirea normei pe o catedră constituită și din discipline care nu sunt înscrise în documentul de numire/transfer/repartizare**, voi susține **inspecții speciale la clasă sau probe practice (după caz) la fiecare dintre acestea, conform planificării afișate pe site-ul ISJ Constanța, în perioada 23-30 ianuarie 2024.**

Anexez în copii, certificate pentru conformitate cu originalul de director, următoarele documente:

1. Actele de studii care atestă dobândirea specializărilor corespunzătoare catedrei pe care se face **întregirea normei didactice**;
2. Decizia de titularizare în două sau mai multe unități de învățământ/specialități;
3. Actul de identitate CI;
4. Actul de schimbare a numelui (dacă este cazul).

Avizul directorului unității/unităților din care pleacă titularul

Certificăm faptul că d-l/d-na _____ este titular al unității noastre, la catedra de _____
Am luat notă de intenția de întregire a normei didactice în altă unitate de învățământ/într-o singură specialitate.

Director, _____ Semnătura, _____
(Numele și prenumele directorului, ștampila unității și semnătura)

Data: _____

Semnătura titularului,
