DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata. , CNP

……………………….., fiul lui ………….. și al …………………, născut la data de

……………………, în localitatea ………………., județul ………….., posesor al CI/BI seria

…………, nr. ………………., eliberat de ………………, la data de , declar că:

* **nu am ocupat post didactic** în etapele anterioare ale mobilităţii personalului didactic pentru anul școlar 2024-2025
* **am ocupat următorul post didactic/următoarele posturi didactice** pentru anul școlar 2024-2025 în cadrul etapei de mobilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , județul ,

Cod post , unitatea de învățământ Cod post , unitatea de învățământ Cod post , unitatea de învățământ Cod post , unitatea de învățământ

Data: Semnătura: