**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: