

Nr. _____/_____/_____/_____

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____ legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria: /___/ nr. /___/___/___/___/___/___, CNP /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ având funcția didactică: /___/ educatoare, /___/ învățător/institutor, /___/ profesor, /___/ maestru instructor, /___/ altă funcție – pentru personal didactic auxiliar: /___/ secretar(ă), /___/ laborant(ă), /___/ bibliotecar(ă), /___/ informatician(ă), /___/ contabil(ă): încadrat(ă) ca: /___/ titular, /___/ suplinitor calificat, /___/ detașat, /___/ alte situații, la unitatea școlară _____ din localitatea _____ (mediu: /___/ urban, /___/ rural), va rog sa-mi aprobați pentru anul școlar _____ înscrierea la cursul de formare profesionala continua: _____

Menționez ca sunt absolvent(ă) al(a) _____, specialitatea (de pe diplomă de absolvire) _____, am gradul didactic: /___/ debutant, /___/ definitivat, /___/ gradul II, /___/ gradul I, obținut în anul _____ și o vechime de _____ ani.

În prezent predau ore în specialitatea : _____.

Date de contact: telefon _____ e-mail _____.

Doamnei Director al Casei Corpului Didactic Argeş

Achiziția programelor de formare se face prin:

- **SICAP** de către **persoana juridică**

SAU

- **Direct** pentru **persoanele fizice**, prin **virament bancar** de la orice bancă, poștă sau din contul personal conform fluturașului atașat.

CASA CORPULUI DIDACTIC ARGES
Sediul: Municipiul Pitești
Str. I. C. Brătianu, nr. 45
Județul Argeş

Telefon: 0248220520
Fax: 0248220520
E-mail: contact@ccdarges.ro

CIF: 11301165
CONT: RO77 TREZ 04620E33 5000 XXXX



Atașez cererii de înscriere următoarele documente în copie:

1. diploma de studii;
2. copie BI/CI;
- 3*. certificat de naștere;
- 4*. alte acte doveditoare în cazul schimbării numelui.
- 5*. Adeverința de la unitatea școlară unde există încadrare din care să reiasă funcția și specialitatea (original)
- 6*. Contract individual pentru furnizare de cursuri **acreditate** MEC
7. Declarație de consimțământ pentru prelucrarea datelor cu caracter personal (începând cu data de 25 mai este obligatorie completarea acesteia conform Regulamentului 679/2016)

* Vor fi completate doar pentru cursurile **acreditate**.

Data _____

Semnătura,