

(Unitatea de învățământ)

Nr. _____ / _____ 2017

CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE

Data: **26.01.2017**

Rezoluția _____

Director _____

DOAMNĂ / DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,

CNP [____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____], cu domiciliul în localitatea _____, județul _____, strada _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____, telefon _____, posesor al BI/CI seria _____, nr. _____, eliberat(ă) de _____, la data de _____, titular pe postul / catedra de _____ de la unitatea de învățământ _____, cu gradul didactic I obținut

în anul [____][____][____] / titlul științific de doctor obținut în anul [____][____][____], cu o vechime în învățământ mai mare de 25 de ani, vă rog să-mi aprobați **MENTINEREA CA TITULAR ÎN ANUL ȘCOLAR 2017-2018**, peste vârsta de pensionare raportată la data de 1 septembrie 2017, în conformitate cu prevederile art. 28 alin. (1) - (3) din Metodologia - cadru privind mobilitatea personalului didactic din învățământul preuniversitar în anul școlar 2017-2018, aprobată prin OMECȘ nr. 5739/2016.

Menționez următoarele:

I. La data de 01.09.2017 voi avea vârsta de ____ ani ____ luni, depășind cu ____ ani ____ luni vârsta legală de pensionare¹.

II. Am absolvit _____ în anul _____, forma de învățământ (zi, seral, FR, ID) _____, specializarea 1 _____, specializarea 2 _____.

¹ Femei 60 ani 8 luni, bărbați 65 ani

Anexez următoarele documente:

1. Copie a BI/CI;
2. Copie certificată "conform cu originalul" a ultimului act de numire/transfer/repartizare pe postul didactic de la unitatea de învățământ la care funcționez ca titular(ă) în anul școlar 2016-2017;
3. Copii certificate "conform cu originalul" ale documentelor care atestă obținerea gradului didactic I sau a titlului științific de doctor;
4. Adeverință vechime în învățământ
5. Curriculum vitae însoțit de copii certificate "conform cu originalul" ale documentelor care dovedesc competența profesională deosebită.

Data _____ Semnătura _____