

CERERE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/Subsemnata, _____, domiciliat în
localitatea _____, strada _____ nr.____, bloc
_____, scara _____, apartamentul _____, telefon _____, e-mail
_____, profesor la _____,
având specialitatea _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la
concursul de selecție a profesorilor în cadrul Centrului Județean de Excelență Ilfov, la
disciplina _____, în anul școlar _____, nivel
gimnazial ☐ liceal ☐.

Menționez că am gradul didactic _____ și o vechime de ____ ani.

Data _____

Semnătura _____

Domnului Director al Centrului Județean de Excelență Ilfov