CASA CORPULUI DIDACTIC "GEORGE TOFAN"
SUCEAVA

Aleea Nucului, nr. 10 – Suceava, 720067
tel-fax 0230/523316; ccd@ccd-suceava.ro
www.ccd-suceava.ro

APROBAT

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE LA CURSURI DE FORMARE CONTINUĂ
ÎN ANUL ŞCOLAR 2009—2010

Domnule Director,

Subsemnnatul(a)

_____

| | | | | | | | | | | | | | *C.N.P.*

având funcția: inspector ☐, director ☐, director adjunct ☐, educatoare ☐ ,

învățător ☐ , profesor ☐ , maistru instructor ☐ , didactic auxiliar ☐,nedidactic ☐

cu specialitatea (de pe diploma de absolvire) _____ ,
încadrat la unitatea şcolară _____,
*comuna/localitatea*_____,*adresa e-mail*_____,
vă rog să-mi aprobați înscrierea la următorul program din Oferta de Programe Formare Continuă a Casei Corpului Didactic « George Tofan » Suceava :

_____

Telefon şcoală _____ *acasă* _____
Data _____ *Semnătura* _____ *Telefon mobil* _____