



Ministerul Educației, Cercetării și Inovării

Casa Corpului Didactic *George Tofan* Suceava

Aleea Nucului, nr. 10 – Suceava, 720067
Tel. 0230/523316; Fax 0230/523346 ccd@ccd-suceava.ro
www.ccd-suceava.ro

Program de formare continuă acreditat

STIINTA – PERFORMANTA - EXCELENȚĂ

90 credite

Subsemnatul(a) _____ domiciliat în municipiul (orașul, comuna) _____ strada _____ nr. _____ județul _____ absolvent al _____ Specializarea _____, promoția _____ profesor titular /detașat, suplinitor) la _____ solicit înscrierea la Programul de formare continuă acreditat „ *Știința - Performanța - Excelență*” în perioada _____.

Menționez că am gradul didactic _____ obținut în anul _____

Ultimul curs de formare acreditat, la care am participat _____

Adresa de e-mail și telefonul de contact sunt _____

Anexez următoarele acte doveditoare:

- diploma de licență (copie);
- certificat căsătorie(copie);
- C.I./B.I. (copie);
- adeverință pentru ultimul grad didactic obținut (copie);
- adeverință de funcționare în învățământ și vechimea (în original).

Data,

Semnătura,
