

Domnule Director,

Subsemnata/ul

vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la Vizita de studiu- PESTALOZZI- ZEFIR, în fluxul 2,

perioada 31 martie – 2 aprilie 2017, în localitatea Bumbesti Jiu, județul Gorj

coordonator program: profesor metodist Georgeta Cuatu, georgeta.cuatu@ccd-bucuresti.org

DATE PERSONALE

CNP:

Tel.:

e-mail (cu majuscule):

Personal didactic, specialitatea (cea înscrisă pe diploma de licență):

.....

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Debutant | <input type="checkbox"/> educatoare |
| <input type="checkbox"/> Definitiv | <input type="checkbox"/> învățător |
| <input type="checkbox"/> Grad II | <input type="checkbox"/> institutor |
| <input type="checkbox"/> Grad I | <input type="checkbox"/> Profesor x |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> maistru instructor |
| <input type="checkbox"/> Doctor | <input type="checkbox"/> profesor pentru învățământul preșcolar și primar |

Nota: se va bifa obligatoriu ultimul grad didactic obținut

Personal didactic cu funcție de conducere, de îndrumare și de control, anume:

.....

Personal didactic auxiliar, anume:

Personal nedidactic, anume:

DATE UNITATE

Unitatea școlară (nume / adresa cu majuscule):

.....

..... Sector / județ:

- | | |
|---|--|
| Tip unitate: | Unitatea școlară: |
| <input type="checkbox"/> Grădiniță | <input type="checkbox"/> Învățământ de stat |
| <input type="checkbox"/> Școală | <input type="checkbox"/> Învățământ particular autorizat |
| <input type="checkbox"/> Liceu | <input type="checkbox"/> Învățământ particular acreditat |
| <input type="checkbox"/> Învățământ special | <input type="checkbox"/> Alta, anume |

Data2017

Semnătura,

Domnului Director al Casei Corpului Didactic a Municipiului București