



## FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA CURSURILE DE FORMARE CONTINUĂ PENTRU ANUL ȘCOLAR 2024-2025

Se aprobă,  
Director CCD Vaslui  
Prof. Petronel Marius BACIU

### DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
C.N.P. , având funcția de inspector , director ,  
director adjunct , educatoare , învățător , profesor pentru învățământul primar ,  
profesor pentru învățământul preșcolar , profesor gimnaziu , profesor liceu , maistru  
instructor , personal didactic auxiliar , cu specialitatea (de pe diploma de  
absolvire) \_\_\_\_\_, titular , detașat , suplinitor  la  
\_\_\_\_\_   
localitatea/comuna \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_,  
vă rog să-mi aprobați înscrierea la **cursul de formare continuă** \_\_\_\_\_

**Adresa g-mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon școală:** \_\_\_\_\_

**Telefon mobil:** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnătura** \_\_\_\_\_

#### **Acord școală pentru achitarea contravalorii cursului** *(dacă este cazul)*

Sunt de acord cu achitarea contravalorii cursului (**integral/parțial**) în quantum de: \_\_\_\_\_ lei

Director,  
(semnătură, ștampilă)

#### **\* Pentru cursurile acreditate de ME anexați la acest formular următoarele acte:**

1. Copie după Diploma de studii/licență (*autentificată de director*);
2. Copie după CI/BI (*autentificată de director*);
3. Copie după Certificatul de naștere (*autentificată de director*);
4. Copie după Certificatul de căsătorie (dacă este cazul) (*autentificată de director*);
5. Adeverință de la unitatea școlară din care să rezulte încadrarea/funcția ocupată.