
(Unitatea de învățământ unde se completează norma didactică)

Nr. _____ / _____

Către

Domnul/doamna _____

(Unitatea de învățământ în care cadrul didactic este titular)

Având în vedere că în perioada 2012-2015 ați completat neîntrerupt norma didactică în unitatea noastră școlară după cum urmează:

- 2012 – 2013: ____ ore, disciplina _____,
- 2013 – 2014: ____ ore, disciplina _____,
- 2014 – 2015: ____ ore, disciplina _____,

vă informăm că, în ședința din data de _____ a Consiliului de administrație al _____,

cu _____ voturi pentru, _____ voturi contra și _____ abțineri, vi s-a aprobat **completarea normei didactice pe perioadă nedeterminată** pe postul/catedra de _____,

cu un număr de ____ ore (____ ore TC+CD/CDL și ____ ore CDS), în conformitate cu prevederile art. 25 alin. (6) din Metodologia-cadru privind mobilitatea personalului didactic din învățământul preuniversitar în anul școlar 2015-2016 aprobată prin Ordinul Ministrului Educației Naționale nr. 4895/2014,.

Prezenta comunicare va fi atașată cererii de completare a normei didactice pe care o veți depune la comisia județeană de mobilități în perioada **17 – 19 februarie 2015**.

În conformitate cu prevederile art. 33 alin. (6) din Metodologia-cadru privind mobilitatea personalului didactic din învățământul preuniversitar în anul școlar 2014-2015 aprobată prin OMEN nr. 4895/2014, cadrele didactice care beneficiază de continuitate în activitatea de predare la aceleași clase/grupe sau în aceeași unitate de învățământ au prioritate la repartizarea orelor vacante/rezervate, în ședința publică de completare a normei didactice din data de **23 februarie 2015**.

DIRECTOR,

(Nume și prenume, semnătură și ștampilă)