

UNITATEA ȘCOLARĂ

NR. _____/_____

INSPECTORATUL ȘCOLAR AL
JUDEȚULUI CONSTANȚA

NR. _____/_____

Doamnă/Domnule Director,
(cerere de demisie din învățământ – pentru titulari)

Subsemnatul(a) _____, posesor al/ posesoare a B.I./C.I.
seria _____, nr. _____, CNP _____, tel. _____, **cadru
didactic titular** la unitatea școlară _____,
pe postul/catedra de _____, vă rog să-mi aprobați **demisia
din învățământ**, începând cu data de ___/___/_____, pentru motivele _____

Anexez următoarele acte doveditoare (copie confirmată prin semnătură și ștampilă de directorul școlii):

1. Actul de numire ca titular(ă) în învățământ
2. Certificatul de căsătorie / hotărâre judecătorească, în cazul modificării numelui.

Localitatea _____,

Data ___/___/_____

Semnătura petentului(ei),

Certificăm exactitatea datelor din prezenta cerere și răspundem de consecințele produse prin furnizarea unor date eronate.

Director,

Secretar,

(Numele și prenumele)

(Numele și prenumele)

(Semnătură și ștampilă)

(Semnătură)