

UNITATEA ȘCOLARĂ

NR. ____/____/_____

INSPECTORATUL ȘCOLAR AL JUDEȚULUI CONSTANȚA
NR. ____/____/_____

Doamnă Inspector Școlar General,
(cerere de revenire la catedră prin întreruperea CCC / CFP)

Subsemnatul(a) _____, adresa _____,
tel. _____, județul Constanța, **titular** pe postul / catedra de _____,
de la unitatea școlară _____,
județul Constanța, vă rog să-mi aprobați revenirea la catedră începând cu data de ____/____/_____

Menționez că în perioada ____/____/_____ - ____/____/_____ sunt în concediu

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

1. Decizia de numire ca titular în unitatea de învățământ
2. Decizia de concediu
3. 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)