



**DOMNULE DIRECTOR AL LICEULUI TEOLOGIC ORTODOX "SFÂNTUL
CONSTANTIN BRÂNCOVEANU" FĂGĂRAȘ**

Subsemnatul/Subsemnata _____ legitimat
cu CI seria _____, nr. _____, cod numeric personal
_____, domiciliat în localitatea _____,
județul _____, strada _____, nr. _____, bloc _____, scară
_____, apartament _____, telefon _____, absolvent al
Universității _____, Facultatea _____,
specializarea _____, anul absolvirii _____,
gradul didactic _____, vechime în specialitate _____ ani,
vă rog să îmi aprobați prezenta cererea pentru susținerea probelor în vederea obținerii
acordului pentru ocuparea posturilor didactice/ catedrelor vacante care includ ore la clasele/
grupele din profilul pedagogic, specializarea _____ etapa/
etapele de mobilitate: Art. 4, alin. (2), lit. f) din Metodologia-cadru privind mobilitatea
personalului didactic de predare din învățământul preuniversitar în anul școlar 2025-2026.

Data,

Semnătura,