Unitatea de învățământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Către,**

**Inspectoratul Şcolar Județean Teleorman,**

**Departamentul Management - Dezvoltarea resursei umane**

Vă înaintăm dosarele şi cererile cadrelor didactice care solicită înscrierea la examenul de acordare a **gradului didactic I**, în anul şcolar 2015-2016.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Numele și prenumele cadrului didactic | Specialitatea pe care este încadrat  în anul școlar 2015-2016 | Specialitatea la care dorește să susțină examenul/sesiunea | Documentul  depus | Obs. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data:

Am predat,

Director,

(Responsabil cu formarea continuă/secretar)

Am primit,

Inspector şcolar pentru dezvoltarea resursei umane,