

Unitatea de învățământ
în care se solicită întregirea normei didactice

De acord cu întregirea normei didactice în unitate,
DIRECTORUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT ÎN CARE ANGAJATUL PE
PERIOADA DE VIABILITATE A CATEDREI SOLICITĂ
ÎNTEGRIREA NORMEI DIDACTICE,

(Numele și prenumele)

DOMNUL DIRECTOR,

(Cerere de **întregire a normei didactice** a angajaților pe perioada viabilității catedrei din două sau mai multe unități de învățământ / specializări, într-un număr mai mic de unități / specializări sau într-o singură unitate de învățământ / specializare, în sesiunea 2020)

Subsemnatul/subsemnata, _____,

CNP _____, **angajat pe perioada viabilității catedrei** la unitățile de învățământ:

în baza Deciziei ISJ Vrancea nr. _____ din data de _____ la catedra de: _____

cu următoarea structură:

Nr. crt.	Unitatea/Unitățile școlare la care sunt angajat în anul școlar 2019-2020	Specialitatea catedrei în anul școlar 2019-2020	Nr. ore
1			
2			
3			

vă rog să-mi aprobați **întregirii normei didactice**, începând cu data de **01 septembrie 2020**, la unitatea /unitățile de învățământ menționată(e) în **tabelul de mai jos**, unde mi se asigură, în specialitate, o catedră completă, formată din următoarele discipline (denumirea disciplinelor de învățământ conform Centralizatorului și numărul de ore asigurat):

Nr. crt.	Unitatea / unitățile școlare la care este posibilă angajarea pe durata viabilității catedrei, după întregirea normei didactice, începând cu data de 01.09.2020	Specialitatea catedrei angajatului după întregirea normei didactice, începând cu data de 01.09.2020	Nr. ore
1			
2			

Anexez în copii, certificate pentru conformitate cu originalul de director, următoarele documente:

1. Actele de studii care atestă dobândirea specializărilor corespunzătoare catedrei pe care se face întregirea;
2. Decizia de repartizare în două sau mai multe unități de învățământ/specialități;
3. Actul de identitate CI/BI;
4. Actul de schimbare a numelui (dacă este cazul).

Avizul directorului unității/unităților din care pleacă angajatul pe durata viabilității postului/catedrei

Certificăm faptul că d-/d-na _____

este angajat al unității noastre, la catedra de _____

Am luat notă de intenția sa de întregire a normei didactice în altă unitate de învățământ/într-o singură specialitate.

Director, _____ Semnătura, _____

(Numele și prenumele directorului, ștampila unității și semnătura)

Data: _____

Semnătura angajatului,
