

Unitatea de învățământ
în care se solicită întregirea normei didactice

De acord cu întregirea normei didactice în unitate,
DIRECTORUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT ÎN CARE TITULARUL
SOLICITĂ ÎNTREGIREA NORMEI DIDACTICE,

(Numele și prenumele)
(L.S.)

DOMNULE DIRECTOR,

(Cerere de **întregire a normei didactice prin transfer** al titularilor 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 2021)

Subsemnatul/subsemnata, _____,

CNP _____, titular(ă) 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 titular în anul școlar 2020-2021 | Specialitatea titlaturii în anul școlar 2020-2021 | Nr. ore |
|----------|--|---|---------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

vă rog să-mi aprobați **transferul în vederea întregirii normei didactice**, începând cu data de **01 septembrie 2021**, 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 de titlatură după întregirea normei didactice, începând cu data de 01.09.2021 | Specialitatea catedrei titularului după întregirea normei didactice, începând cu data de 01.09.2021 | 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 transferul;
2. Decizia de titularizare 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 în care este titular/din care pleacă titularul prin transfer

Certificăm faptul că d-/d-na _____

este titular al unității noastre, la catedra de _____

Am luat notă de intenția de transfer pentru întregirea normei didactice în altă unitate de învățământ/într-o singură specialitate.

Director, _____ Semnătura, _____

(Numele și prenumele directorului, ștampila unității și semnătura)

Data: _____

Semnătura titularului,
