***Anexa nr. 1***

la *Procedura specifică nr. 30271/20.08.2025*

**CERERE**

*Doamnă/Domnule Director,*

*Subsemnatul/subsemnata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ încadrat/încadrată pe funcţia didactică de predare*1 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu specializarea*2 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobaţi recunoașterea și echivalarea în credite ECTS a competențelor dobândite, ca urmare a participării, în anul școlar*3 *\_\_-\_\_, la programe de abilitare funcțională și asimilate acestora, dovedite prin documentele anexate prezentei cereri.*

*Am luat cunoștință de drepturile prevăzute de Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către unitatea școlară \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Data: \_\_\_\_\_\_\_\_*

*Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Notă

1 Funcția didactică de predare se completează cu: profesor/ învățător/educator etc (după caz).

2 Se completează specializarea/specializările obținute prin studii.

3 Se precizează anul școlar anterior sau ultimul an de activitate didactică, în situaţia suspendării contractului de muncă/rezervării postului didactic/catedrei didactice, în condiţiile legii.