

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
CNP _____, fiul/fiica lui _____ și al/ a
_____, născut/ născută la data de _____ în
localitatea _____, județul/ municipiul București _____,
posesor al CI/ BI seria _____, nr. _____, eliberat de _____,
la data de _____, declar că:

nu am ocupat post didactic în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic pentru anul școlar 2023-2024;

am ocupat post / posturi didactice, pentru anul școlar 2023-2024, în cadrul etapei de mobilitate
_____, județul _____:

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Data _____

Semnătura _____