**Casa Corpului Didactic Dâmboviţa**

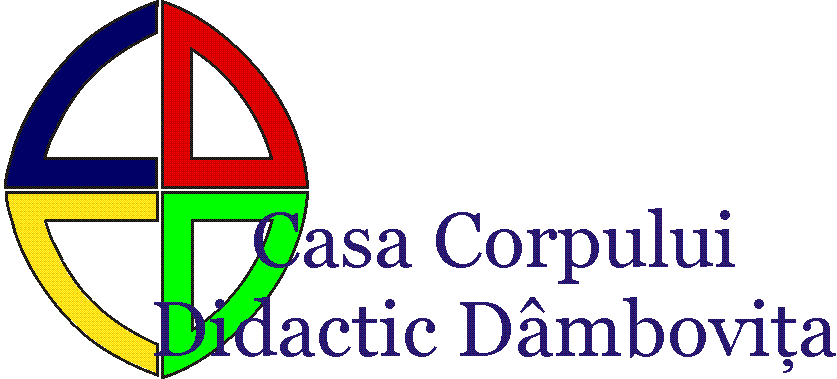
***Str. Calea Domnească NR.127, Târgovişte - 130167***

***Telefon/ Fax:* 0245/220569*;* CIF: 11708445**

***E-mail:*** [*ccddambovita@yahoo.com*](mailto:ccddambovita@yahoo.com) ***;***

***WEB:*** [*www.ccd-dambovita.ro*](http://isjdb.ro)

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



**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**Cursuri de formare continuă acreditate MEN**

**An şcolar 2020 - 2021**

**Top of Form**

* **Denumirea programului de formare:**

***Ora de net***

* **Numele, iniţiala, prenumele  (**Scrieţi folosind diacritice.)

........................................................................................................................

* **Funcţie didactică**

Selectaţi din listă funcţia didactică:

🞎 Profesor, specialitatea ............................................................................

🞎 Profesor învăţământ primar

🞎 Profesor învăţământ preşcolar

🞎 Institutor învăţământ primar

🞎 Institutor învăţământ preşcolar

🞎 Învăţător

🞎 Educatoare

* **Unitatea de învăţământ (unitatea cu personalitate juridică):**

...............................................................................................................................

* **Adresa de e-mail:**...........................................................................
* **Telefon:**..........................................................................................
* **Vechime în învăţământ:** ........ **ani**
* **Gradul didactic:** .........................
* **Zi liberă/zi metodică:** ......................................................................

Vă rog să aprobaţi înscrierea mea la programul de formare continuă acreditat MEN.

**Data Semnătura**