

Cerere de pretransfer prin schimb de posturi prin consimțământ scris

Nr. _____ / _____ 2017

Unitatea de învățământ _____
 Județul (sectorul) _____
 Se certifică exactitatea datelor
 DIRECTOR,

 (Numele și prenumele)

Avizat Oficiul Juridic _____
 Inspector școlar cu managementul resurselor umane
 Prof.(Numele și prenumele) _____

DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

Subsemnatul(a)(inclusiv inițiala tatălui) _____,
 născut(ă) la data de _____ 19_____, titular(ă) pe(la) postul (catedra) de _____
 de la (unitatea
 de învățământ) _____, localitatea (sectorul)
 _____, județul _____, vă rog să-mi aprobați *pretransferul prin schimb de posturi prin
 consimțământ scris* cu domnul/doamna _____ titular(ă) pe(la) postul (catedra)
 de _____
 _____ de la (unitatea
 de învățământ) _____,
 localitatea (sectorul) _____, județul _____ începând cu data
 de _____.

Menționez următoarele:

I. Am domiciliul în _____, județul (sectorul) _____,
 strada _____ nr. _____, bloc _____, ap. _____, TELEFON: _____;
 conform actului de identitate _____ seria _____ nr. _____
 eliberat de _____;
 COD NUMERIC PERSONAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 _____;

II. Sunt absolvent(ă) al(a) (Univ., Academiei, Institutului, I.P.-3 ani, Colegiului, Șc. de maștri, Șc. postliceale, Lic. ped.) _____
 _____, Facultatea _____
 nivelul studiilor (medii, postliceale, universitare de scurtă durată, ciclul I de studii universitare de licență, ciclul II de studii universitare de
 masterat, universitare de lungă durată) _____, cu durata studiilor de
 _____ani (curs zi; seral; fără frecvență; frecvență redusă; învățământ la distanță); promoția _____; cu media la examenul de stat
 (licență), de absolvire _____, cu specializarea principală _____

 secundară _____.

După absolvirea învățământului superior de lungă durată am absolvit:
 - Studii postuniversitare de specializare cu durata de _____ semestre (2) _____
 - Studii academice postuniversitare cu durata de _____ semestre (2) _____
 - Studii aprofundate de specialitate cu durata de _____ semestre (2) _____
 - Masterat în sistem postuniversitar _____
 - Cursuri de perfecționare postuniversitare cu durata de _____ semestre (2) _____
 - Studii postuniversitare de specializare, academice postuniversitare cu durata mai mică de 3 semestre _____

 - Studii aprofundate de specialitate, cursuri de perfecționare postuniversitară cu durata mai mică de 3 semestre _____

După absolvirea ciclului I de studii universitare de licență am absolvit studii postuniversitare în domeniul (2) _____
 _____.

III. La data depunerii dosarului: sunt DEBUTANT cu media _____; am DEFINITIVATUL cu media _____; GRADUL II cu
 media _____; GRADUL I cu media _____; DOCTORATUL ECHIVALAT CU GRADUL DIDACTIC I în anul _____, în specialitatea
 _____; GRADUL DIDACTIC I obținut pe bază de examene, urmat de DOCTORAT în
 specializarea _____

CATEGORIA (pentru antrenori) _____ în specializarea _____

IV. CALIFICATIVUL obținut în anul școlar 2014/2015 _____;
 și în anul școlar 2015/2016 _____.

NOTĂ: a) Pentru absolvenții promoției 2016 și debutanții în primul an de activitate se ia în considerare calificativul parțial din anul școlar 2016-2017.

b) Pentru absolvenții promoției 2015 și debutanții în al doilea an de activitate se iau în considerare calificativul pentru anul școlar 2015-2016 și calificativul parțial din anul școlar 2016-2017.

c) În cazul întreruperii activității la catedră, în perioada ultimilor doi ani școlari, se iau în considerare calificativele pentru ultimii doi ani școlari în care cadrul didactic și-a desfășurat activitatea.

d) În cererea fiecărui cadru didactic se va trece media punctajului celor două calificative, cu excepția situațiilor de la punctul a).

V. La 01.09.2016 am avut _____ ani întregi, vechime efectivă la catedră (inclusiv perioada rezervării catedrei).

VI. Criteriile social-umanitare (Da / Nu): a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____ f) _____.

Data _____

Semnătura _____

ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE (în dosar) documentele în original, respectiv în copie CERTIFICATE pentru conformitate cu originalul de către directorul unității unde funcționez ca titular(ă)/detașat(ă)*:

1. Copie de pe actul de numire / transfer pe postul didactic de la unitatea de învățământ.
2. Copia xerox a actului de identitate (B.I./C.I) din care să rezulte domiciliul.
3. Adeverința eliberată de unitatea la care sunt titular(ă) din care să rezulte situația postului/catedrei de la care mă pretransfer (structura pe ore și discipline a catedrei, nivelul de învățământ și regimul de mediu), în original.
4. Copii de pe actele de studii (inclusiv foaia matricolă).
5. Copii, de pe certificatele de grade didactice și de pe actele doveditoare privind schimbarea numelui.
6. Adeverințe/adeverință privind calificativele acordate de consiliul de administrație pentru anii școlari 2014/2015 și 2015/2016 (conform fișei de evaluare) și calificativul parțial pentru anul școlar 2016-2017 (dacă este cazul), în original.
7. Copia fișei corespunzătoare din registrul general de evidență a salariaților.
8. Adeverința eliberată de unitatea de învățământ la care funcționez ca titular(ă)/detașat(ă), din care să rezulte vechimea la catedră, în original.
9. Documentele care să ateste, eventual, criteriile social-umanitare.
10. Copii ale avizelor și atestatelor necesare ocupării postului didactic/catedrei, dacă este cazul.
11. Candidații din alte județe vor anexa, în mod obligatoriu, adeverință eliberată de inspectoratul școlar al județului respectiv din care să rezulte că cererea de pretransfer prin schimb de posturi prin consimțământ în alt județ a fost luată în evidență, în original.

*Documentele anexate pot fi certificate pentru conformitate cu originalul și la depunerea dosarului în acest caz fiind necesară prezentarea documentului în original și a unei copii a acestuia.

(*) Subsemnatul(a) _____, legitimat(ă) cu (B.I./C.I) _____ seria _____ nr. _____, eliberat de Poliția _____, OPTEZ, ca începând cu data _____, să fiu pretransferat(ă) prin schimb de posturi prin consimțământ pe(la) postul / catedra:

Unitatea de învățământ

Post/catedra
(Nr. ore)

Localitatea

Data _____

Semnătura _____

(*) NOTĂ: Se completează după repartizare.