



**INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ**

Str. Ioan Maiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,  
Telefon 0251/420961; 0351/407395 (407397)  
Fax: 0251/421824, 0351/407396

E-mail: [isjdolj@isjdolj.ro](mailto:isjdolj@isjdolj.ro) Web: [www.isjdolj.ro](http://www.isjdolj.ro)



**MINISTERUL  
EDUCAȚIEI  
NAȚIONALE**

NOTĂ NR. 450 / 01.10.2018

**CĂTRE TOATE UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT DIN CRAIOVA ȘI JUDEȚ**

**În atenția directorilor, responsabililor cu perfecționarea și cadrelor didactice metodiste**

Cadrele didactice care fac parte din corpul de **metodiști** al Inspectoratului Școlar Județean Dolj își vor depune la **secretariatul I.S.J. Dolj**, până la data de **30.10.2018**, un dosar înregistrat în unitatea școlară care să conțină: **raportul de activitate** pentru anul școlar 2017-2018 și **C.V.-ul actualizat**.

Anexăm model raport!

Vă mulțumim!

Inspector Școlar General,



Prof. Ileana-Monica SUNĂ

Inspector școlar pentru dezvoltarea resursei umane,

Prof. Virginia-Aida IONESCU



**INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ**

Str. Ioan Maiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,  
Telefon 0251/420961;0351/407395 (407397)

Fax: 0251/421824,0351/407396

E-mail: [isjdoj@isjdoj.ro](mailto:isjdoj@isjdoj.ro) Web: [www.isjdoj.ro](http://www.isjdoj.ro)



**MINISTERUL  
EDUCAȚIEI  
NAȚIONALE**

Nr.ISJ Dolj: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nr. unitatea școlară \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Raport de activitate al profesorului metodist**

**Disciplina:**.....

**Anul școlar:**.....

**I. Informații personale**

Nume :.....

Adresă: .....

Telefon / fax:.....

E-mail :.....

Specializare :.....

Titular la unitatea de învățământ : .....

Gradul didactic și anul obținerii : .....

Calificativul anual pentru perioada 2017-2018: .....

**II. Formare profesională inițială și continuă**

**1. Universitatea:** .....

**2. Facultatea :** .....

**3. Masterat/Studii postuniversitare în specialitate /Conversii :**.....

**4. Stagiile de formare (international/național/județean/prin universități/ CCD):**.....

**a. Cursant perioada 2013-2018:**

Nr. crt.	Perioada	Instituția	Denumire program formare	Număr credite transferabile	Număr ore
1.					

**b. Formator**

**III. Experiență metodică în ultimul an școlar**

**1. Metodist** – conform delegației emise de ISJ.Dolj nr. : .....

**SEMESTRUL I**

Nr. crt.	Nume și prenume metodist	Tipul inspecției (Grad /curentă/ specială)	Data	Numele cadrului didactic inspectat	Unitatea de învățământ
1.					

**SEMESTRUL al II-lea**

Nr. crt.	Nume și prenume metodist	Tipul inspecției (Grad/curentă/ specială)	Data	Numele cadrului didactic inspectat	Unitatea de învățământ
1.					

Aspecte pozitive, ale activității cadrelor didactice inspectate, sesizate pe parcursul activității de inspecție:.....

Aspecte negative, ale activității cadrelor didactice inspectate, sesizate pe parcursul activității de inspecție (eventual cu specificarea unor nevoi de formare identificate, pentru cadrele didactice în cauză, în vederea eliminării deficiențelor sesizate):.....

## 2. Tutore de practică pedagogică

Nr. crt.	Perioada	Unitatea școlară unde se desfășoară practica pedagogică	Număr studenți/masteranzi	Instituția de proveniență a studenților/masteranzilor
1.				

3. Probleme apărute pe parcursul inspecțiilor efectuate:

4. Nevoi de formare identificate la candidați:

5. Sugestii pentru îmbunătățirea activității de inspecție, pentru definitivat și grade didactice, în anul școlar 2018-2019.

Data,

Semnătura,