

Antetul unității de învățământ în care se solicită întregirea normei

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nr. înreg. /Data: \_\_\_\_\_

De acord cu întregirea normei în unitate.  
Conform hotărârii CA al unității din data de \_\_\_\_\_

DIRECTORUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT ÎN CARE  
CADRUL DIDACTIC SOLICITĂ ÎNTREGIREA NORMEI,

\_\_\_\_\_

(Numele și prenumele)

\_\_\_\_\_

(L.S.)

### DOMNULE DIRECTOR,

(Cerere de întregire a normei didactice prin transfer al titularilor/cadrelor didactice angajate pe perioada de viabilitate a postului din două sau mai multe unități de învățământ/specializări, într-un număr mai mic de unități/specializări sau într-o singură unitate de învățământ/specializare, în sesiunea 2026)

I. Subsemnatul/subsemnata, \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_, titular(ă)/angajat(ă) pe perioada de viabilitate a postului la unitățile de învățământ \_\_\_\_\_  
în baza Deciziei nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ pe postul/catedra de \_\_\_\_\_

cu următoarea structură:

Nr. crt.	Unitățile de învățământ	Disciplina/disciplinele postului (conform actului de numire/transfer)

vă rog să-mi aprobați transferul în vederea **întregirii normei didactice**, începând cu data de **01 septembrie 2026**, la unitatea /unitățile de învățământ menționată(e) în tabelul de mai jos, pe o catedră completă, formată din (se înregistrează disciplinele de învățământ):

Nr. crt.	Unitățile de învățământ	Disciplina/disciplinele postului pe care solicit întregirea normei didactice	Nr. ore

II. Sunt absolvent(ă) al(a) (Univ., A.S.E., Inst. Pol., I.P.-3 ani, Colegiu, Șc. de maștri, Șc. postliceală, Lic. ped.)

Facultatea \_\_\_\_\_, cu durata studiilor de \_\_\_\_\_ ani (curs zi; seral; fără frecvență), promoția \_\_\_\_\_, cu media la examenul de stat (licență)/absolvire \_\_\_\_\_ cu specialitatea principală \_\_\_\_\_ secundară \_\_\_\_\_.

După absolvirea învățământului universitar de lungă durată/ciclului II de studii universitare de masterat am absolvit:

- Facultatea \_\_\_\_\_, cu durata studiilor de \_\_\_\_\_ ani (curs zi; seral; fără frecvență), promoția \_\_\_\_\_, cu media la examenul de stat (licență)/absolvire \_\_\_\_\_ cu specializarea: \_\_\_\_\_
- Studii postuniversitare de specializare cu durata de \_\_\_\_\_ semestre: \_\_\_\_\_
- Studii academice postuniversitare cu durata de \_\_\_\_\_ semestre: \_\_\_\_\_
- Studii aprofundate de specialitate cu durata de \_\_\_\_\_ semestre: \_\_\_\_\_
- Masterat: \_\_\_\_\_
- Cursuri de perfecționare postuniversitare cu durata de \_\_\_\_\_ semestre: \_\_\_\_\_
- Studii postuniversitare de specializare, academice postuniversitare cu durata mai mică de 3 semestre: \_\_\_\_\_

III. La 1 septembrie 2025 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 \_\_\_\_\_.

Răspund de exactitatea datelor înscrise în prezenta cerere și declar că voi suporta consecințele în cazul unor date eronate.

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

Semnătura solicitantului (ei): \_\_\_\_\_

Anexez copii, autentificate de conducerea unității de învățământ, după următoarele acte:

- 1) actul/decizia de repartizare/numire/ transfer/ titularizare în două sau mai multe unități de învățământ;
- 2) actele de studii (inclusiv foaia matricolă);
- 3) actul de identitate CI/BI;
- 4) actul de schimbare a numelui (dacă este cazul),
- 5) carnetul de muncă și/sau copia filei corespunzătoare din registrul general de evidență a salariaților de la unitatea la care funcționez ca titular(ă).

**Avizul directorului unității 1 din care pleacă cadrul didactic**

Certificăm faptul că d-l/d-na: \_\_\_\_\_

este titular/angajat al unității noastre, la catedra de: \_\_\_\_\_

Am luat notă de intenția de transfer pentru întregirea normei didactice în altă unitate de învățământ.

\_\_\_\_\_  
(Numele și prenumele directorului, ștampila unității și semnătura)

**Avizul directorului unității 2 din care pleacă cadrul didactic**

Certificăm faptul că d-l/d-na: \_\_\_\_\_

este titular/angajat al unității noastre, la catedra de: \_\_\_\_\_

Am luat notă de intenția de transfer pentru întregirea normei didactice în altă unitate de învățământ.

\_\_\_\_\_  
(Numele și prenumele directorului, ștampila unității și semnătura)

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

Semnătura solicitantului (ei): \_\_\_\_\_