

DECLARAȚIE

Subsemnata/subsemnatul, _____

CNP _____, domiciliat în județul _____, localitatea _____, strada _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____ posesor al CI/BI seria _____, nr. _____ eliberat de _____, la data de _____, nr. de telefon _____, email _____ declar pe proprie răspundere că pentru anul școlar 2025-2026:

NU am ocupat post didactic în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic, sesiunea 2025

AM ocupat post didactic în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic, sesiunea 2025, după cum urmează:

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Data: _____

Semnătura, _____