

DECLARAȚIE

Subsemnatul/(a) _____, posesor
al actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat
de _____ la data de _____, având
CNP _____, declar pe propria răspundere că nu
desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost
îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre
judecătorească definitivă de condamnare penală.

Numele și prenumele: _____

Semnătura: _____

Data: _____