

**6)** Menționez că am întrerupt activitatea în învățământ (sau în alt domeniu de activitate) pentru motivul \_\_\_\_\_ prin Decizia nr. \_\_\_\_\_, conform art. \_\_\_\_\_, din Codul Muncii.

**7)** prezint avizul medical nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2015 emis de \_\_\_\_\_ prin care rezultă că sunt apt(ă) pentru a predă în învățământ și declar, pe proprie răspundere, că nu am suferit condamnări penale, că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare.

**8)** În perioada în care am funcționat în învățământ am urmat următoarele cursuri de formare continuă/perfecționare la Casa Corpului Didactic sau în alte sisteme agreate de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului.

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

**ANEXEZ ÎN URMĂTOAREA ORDINE, acte doveditoare:**

- 1) Copii de pe actele de studii, foaia matricolă și certificat profesional (ultimul pentru absolvenții liceului pedagogic);
- 2) Copii de pe certificatele de obținere a gradelor didactice;
- 3) Copii de pe certificatele de naștere și căsătorie (pentru solicitanții care și-au schimbat numele);
- 4) Decizia inspectoratului școlar sau a întreprinderii de întrerupere a activității (dacă este cazul);
- 5) Copie de pe fila din B.I. sau cartea de identitate cu domiciliul;
- 6) Avizul medical din care să rezulte că sunt apt(ă) pentru a predă în învățământ;