

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: _____