

DOSAR PENTRU

- ☐ **PRETRANSFER LA CERERE**
- ☐ **PRETRANSFER CONSIMȚIT**
- ☐ **PRETRANSFER PRIN SCHIMB DE POSTURI**

- ☐ în aceeași localitate
- ☐ în localitatea de domiciliu
- ☐ pentru apropiere de domiciliu
- ☐ pentru reîntregirea familiei
- ☐ în vederea schimbării locului de muncă ori a felului muncii determinată de starea de sănătate

Punctaj ISJ:

Numele, initiala tatălui și prenumele cadrului didactic: _____

Specializarea/Specializările conform actelor de studii: _____

Localitatea de domiciliu conform CI: _____

Dețin aviz _____ (aviz de culte, educație specială, STEP BY STEP, etc.)

Solicit probă orală la disciplina: _____

Telefon _____ adresa de email _____

Grad didactic: _____ anul obținerii: _____ nota: _____ Titularizat din anul: _____ cu nota: _____ Vechime: _____

Unitatea/unitățile de învățământ unde este titular: _____

Postul/Catedra pe care este titular: _____ Nr. ore: _____

A. Unitatea de învățământ 1 unde solicită pretrasferul cadrul didactic: _____

Postul/Catedra pe care solicită pretrasferul: _____ Nr. ore: _____

Cod post: _____

B. Unitatea de învățământ 2 unde solicită pretrasferul cadrul didactic: _____

Postul/Catedra pe care solicită pretrasferul: _____ Nr. ore: _____

Cod post: _____

C. Unitatea de învățământ 3 unde solicită pretrasferul cadrul didactic: _____

Postul/Catedra pe care solicită pretrasferul: _____ N r. ore: _____

Cod post: _____

Am luat la cunoștință că preluarea dosarului nu înseamnă avizarea dosarului urmând ca acesta să fie realizată de comisia județeană de mobilitate