



Nr.

Domnule Director,

Subsemnata/ul cu domiciliul în, vă rog să-mi aprobați înscrierea la **CURSUL DE**
SESIUNEA PERIOADA (titlul conform ofertei **MANAGEMENT CENTER 2016-2017**).

DATE PERSONALE CURSANT

CNP: **Tel.:**

e-mail(cu majuscule):

Personal didactic, specialitatea (cea înscrisă pe diploma de licență):

.....

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Debutant | <input type="checkbox"/> educatoare |
| <input type="checkbox"/> Definitiv | <input type="checkbox"/> învățător |
| <input type="checkbox"/> Grad II | <input type="checkbox"/> institutor |
| <input type="checkbox"/> Grad I | <input type="checkbox"/> profesor |
| <input type="checkbox"/> Master | <input type="checkbox"/> maestru instructor |
| <input type="checkbox"/> Doctor | <input type="checkbox"/> profesor pentru învățământul preșcolar și primar |

Personal didactic cu funcție de conducere, de îndrumare și de control, anume:

.....



DATE UNITATE

Unitatea școlară (nume/adresa cu majuscule):

.....

..... Sector/Județ:

Tip unitate:

Grădiniță

Școală

Liceu

Învățământ special

Unitatea școlară:

Învățământ de stat

Învățământ particular autorizat

Învățământ particular acreditat

Alta, anume:

Propuneri pentru altă perioadă a cursului, alta decât cea din oferta noastră:

.....

Data:

Semnătura,

Domnului Director al MANAGEMENT CENTER, București