



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

Str. Ion Măiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,
Telefon 0251/420961; 0351/407395 (407397) Fax: 0251/421824, 0351/407396
E-mail: isjdolj@isjdolj.ro Web: www.isjdolj.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI

Nr. înregistrare...../.....
Unitatea de învățământ.....
Localitatea
Telefon unitate de învățământ.....
e-mail unitate de învățământ.....
Telefon candidat.....
E-mail candidat.....

Nr. înregistrare I.S.J. Dolj

_____/_____
Aprobat în ședința Consiliului de
Administrație al I.S.J. Dolj
din data _____

AVIZAT DIRECTOR

Numele și prenumele.....
Semnătura și ștampila.....

DOMNUL INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL

Subsemnatul(a)¹.....,
având funcția didactică....., încadrat(ă) în anul școlar
2023-2024, la unitatea de învățământ....., din localitatea
....., absolvent(ă) al....., cu
durata deani, specializarea/specializările.....,
promoția.....și al cursului Departamentului pentru Pregătirea Personalului
Didactic din cadrul....., cu certificat de
absolvire seria....., nr....., cu titlul de doctor în
domeniul....., vă rog să-mi
aprobați **înscirarea pentru echivalarea cu gradul didactic I a titlului științific de doctor în
domeniul**.....

Menționez că am obținut definitivarea în învățământ în anul.....

La inspecția curentă susținută la data de.....am obținut
calificativul.....

Voi susține inspecția de specialitate la disciplina/specialitatea.....

Optez pentru centrul de perfecționare.....din
localitatea.....

Îmi asum răspunderea exactității datelor înscrise în prezenta cerere.

Data.....

Semnătura candidatului.....

DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

¹Numele de familie înainte de căsătorie, inițialele prenumelui tatălui/mamei, prenumele, numele după căsătorie-cu majuscule



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

Str. Ion Măiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,
Telefon 0251/420961; 0351/407395 (407397) Fax: 0251/421824, 0351/407396
E-mail: isjdolj@isjdolj.ro Web: www.isjdolj.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI

Nr. înregistrare...../.....
Unitatea de învățământ.....
Localitatea
Telefon unitate de învățământ.....
e-mail unitate de învățământ.....
Telefon candidat.....
E-mail candidat.....
AVIZAT,
Directorul unității:
Numele și prenumele.....
Semnătura și ștampila.....

Nr. înregistrare ISJ Dolj

_____/_____
Aprobat în ședința Consiliului de
Administrație al ISJ Dolj
Din data.....

DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL

Subsemnatul(a)¹.....,având funcția didactică²....., încadrat(ă) în anul școlar 2023-2024, la unitatea de învățământ....., din localitatea....., absolvent(ă) al....., cu durata deani, specializarea/specializările....., promoția.....și al cursului Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic din cadrul....., cu certificat de absolvire seria....., nr....., cu titlul de doctor în domeniul....., vă rog să-mi aprobați **efectuarea inspecției curente în vederea înscrierii pentru echivalarea titlului științific de doctor cu gradul didactic I.**

Menționez că am obținut definitivarea în învățământ la data de.....și am o vechime la catedră, de la obținerea definitivării deani.

În anul școlar 2023-2024, sunt încadrat(ă), conform deciziei nr....., eliberată de....., avândore/săptămână, astfel:

-ore în specializarea.....
-ore în specializarea.....

Data.....

Semnătura candidatului.....
Tel:

DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

¹Numele de familie înainte de căsătorie, inițialele numelui tatălui/mamei, prenumele, numele după căsătorie-cu majuscule

²Profesor I (studii superioare de lungă durată)/ profesor II(studii superioare de scurtă durată)/maistru instructor/institutor/învățător/educatoare

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat (ă) în _____, telefon _____,
e-mail _____, telefon de la școală _____,
absolvent(ă) al (a) _____,
specializarea /specializările _____,
încadrat (ă) la _____,
în vederea înscrierii pentru **echivalarea titlului științific de doctor** cu gradul
didactic I, la specialitatea _____, declar pe propria răspundere că
am luat la cunoștință și mă supun prevederilor Legii nr. 153/2017 privind salarizarea
personalului plătit din fonduri publice.

Data

Numele candidatului

Semnătura

RECOMANDAREA
consiliului profesoral asupra activității cadrului didactic
pentru înscrierea la acordarea gradului didactic I pe baza titlului științific
de doctor

Consiliul profesoral al unității de învățământ _____ întrunit în ședința din data de _____, a analizat activitatea desfășurată de doamna/domnul _____, cadru didactic și apreciază că sunt îndeplinite condițiile legale de înscriere în vederea acordării gradului didactic I pe baza titlului științific de doctor.

I. Calificativul obținut la prima inspecție curentă

Anul școlar _____ calificativ _____ inspector/ metodist _____ data _____

II. Calificative obținute la evaluările anuale în ultimii doi ani de activitate

	Sanțiuni disciplinare conform art. 280(2) Legea educației naționale nr. 1/2011 (Se completează DA/NU)
Anul școlar _____ calificativ _____	
Anul școlar _____ calificativ _____	

DIRECTOR,

**ACORDAREA GRADULUI DIDACTIC I
PE BAZA TITLULUI ȘTIINȚIFIC DE DOCTOR**

DATE DE CONTACT:

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT

(la care este încadrat candidatul în anul școlar 2023 - 2024)

Localitatea _____

Telefon unitate de învățământ _____

E-mail unitate de învățământ _____

Telefon candidat _____

E-mail candidat _____

NUMELE ȘI PRENUMELE CANDIDATULUI

Numele (înainte de căsătorie), inițialele prenumelui tatălui/ mamei, prenumele, (numele după căsătorie, dacă este cazul) – cu majuscule

FUNCȚIA DIDACTICĂ

SPECIALIZAREA DE PE DIPLOMĂ

DOMENIUL ÎN CARE S-A OBȚINUT TITLUL DE DOCTOR

**CENTRUL DE PERFEȚIONARE PENTRU CARE OPTEAZĂ CANDIDATUL
(denumirea completă)**

LOCALITATEA, JUDEȚUL