

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata....., CNP
....., fiul lui și al, născut la data de
....., în localitatea, județul, posesor al CI/BI seria
....., nr., eliberat de, la data de, declar că:

nu am ocupat post didactic în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic pentru
anul școlar 2024-2025

am ocupat următorul post didactic/următoarele posturi didactice pentru anul școlar 2024-
2025 în cadrul etapei de mobilitate _____, județul _____,

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Data:

Semnătura: