

Domnule Inspector școlar general,

Subsemnatul/a (nume, prenume) _____ domiciliat/ă în localitatea _____, județul _____ strada _____, nr. _____, bl. _____, etaj _____, sc. _____, ap. _____ cod _____ telefon _____, născut la data de _____, în localitatea _____, naționalitatea _____, posesor al BI/CI seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, specializarea _____, profesor titular la _____ din localitatea _____, jud. Olt, vă rog să-mi aprobați înscrierea la selecția pentru obținerea funcției de metodist al Inspectoratului Școlar Județean Olt în anul școlar 2017 – 2018, compartimentul

Data:

Semnătură,

Domnului Inspector școlar general al Inspectoratului Școlar Județean Olt