

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 membru al Consiliului consultativ la disciplina
_____, în anul școlar 2017 – 2018.

Semnătură,

Data:

Domnului Inspector Școlar General al Inspectoratului Școlar Județean Olt