

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul _____ născut la
data de (ziua, luna, anul) _____, în
localitatea _____, județul _____, absolvent
al Facultății _____,
Universitatea _____
Specializarea, _____ cu media _____,
(gradul didactic sau de cercetare și locul de muncă) _____

nr. telefon: _____, adresa de e-mail _____,
vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la examenul de promovare didactică
pentru ocuparea postului de _____
poziția _____ la Departamentul _____
_____ Facultatea _____
_____, domeniul de doctorat _____

Menționez că sunt doctor/doctorand din data de _____,
în domeniul de specialitate _____,

Organizarea și desfășurarea examenului de promovare în cariera didactică
a fost avizat de către Ministerul Educației Nr. 221.DGIU.08.05.2024.

Data _____

Semnătura _____

Certificăm legalitatea înscrierii la examenul de promovare

Aviz Juridic,

Data _____ Semnătura _____

