MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

CERERE de recunoaştere a formării inițiale absolvite, în vederea exercitării profesiei de cadru didactic în învățământul preuniversitar din România

Notă: se completează cu litere de tipar

Nume solicitant .....

Cetățenie UE ☐ membru de familie ☐ protecţie subsidiară ☐ Cetățenie stat terț ☐

Adresa .....

.....

Telefon ..... E-mail .....

Diploma .....

Țara ..... Instituția absolvită .....

Nivel studii Preuniversitar ☐ Superior ☐

Solicit și recunoașterea specializării da ☐ nu ☐

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, că:

☐ nu am mai solicitat recunoaşterea studiilor la Ministerul Educației și Cercetării;

☐ recunoaşterea studiilor a mai fost solicitată la Ministerul Educației și Cercetării.

și că informațiile prezentate aici și documentele incluse în dosar sunt reale şi autentice.

Declar faptul că am luat cunoștință despre informațiile referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal, conform art. 13 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Modalitate de expediere (bifați o variantă):

☐ prin ridicare de la sediul Ministerului Educației și Cercetării, personal sau prin împuternicit

☐ transmitere prin poștă la adresa (persoană de contact și adresa completă)

.....

.....

Data ..... Semnătura .....

Str. . General Berthelot nr. 28-30, Sector 1, 010168, Bucureşti
Tel: +40 (0)21 405 56 54 Fax: +40 (0)21 314 54 20
www.edu.ro

Durata medie de completare: 10 minute