



CASA CORPULUI DIDACTIC MUREȘ  
TG.MURES STR. CRINULUI NR. 2  
TELEFON : 0040-0265 260880 ; 262574  
FAX : 0040-0265 260880  
E-mail : ccdmures@yahoo.com ,  
www.ccdmures.ro

**Avizat,**  
director instituție de învățământ  
de unde provine solicitantul

Anexa 5

### Formular de înscriere ( individual )

Denumirea programului de formare solicitat: \_\_\_\_\_

Tipul programului: **Acreditat**  **Avizat M.E.C.I.**

în regim: **Cu taxă**  **Fără taxă**

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

**Instituția unde activează solicitantul :** \_\_\_\_\_

#### Date de contact :

Telefon personal : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Telefon instituție: \_\_\_\_\_

#### Date profesionale :

Funcția didactică	Specialitatea	Funcția de conducere	Debutant  <i>completați cu DA sau NU</i>	Gradul didactic	Anul obținerii ultimului grad didactic	În ultimii 5 ani am acumulat Credite Profesionale Transferabile (CPT)	SUNT / NU SUNT înscriși la un program de perfecțio- nare prin grade didactice <i>completați cu DA sau NU</i>	SUNT înscriși la un program de perfecționare
						Numărul de (CPT)  .....		Marcați 1 sau 2 <b>1.Acreditat cu</b> ..... <b>Credite</b> <b>Profesionale</b> <b>Transferabile</b>  <b>2. Avizat</b>

Menționez că sunt de acord: să achit suportul de curs, să particip la cursurile planificate, inclusiv la sfârșit de săptămână / vacanțe, cu frecvența de minim 90%

Data.....

Semnătura.....

#### Pentru înscriere atașați următoarele:

- copie după CI / BI și certificat de căsătorie ( dacă este cazul )
- copie după actul de studiu cu specialitatea solicitantului ( diplomă de bacalaureat, studii universitare, studii postuniversitare )
- adeverință de încadrare de la unitatea școlară cu specificarea funcției de încadrare și specialitatea (Anexa 56)