



## INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

Str. Ion Maiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,  
Telefon 0251/420961; 0351/407395 (407397) Fax: 0251/421824, 0351/407396  
E-mail: isjdolj@isjdolj.ro Web: www.isjdolj.ro



MINISTERUL  
EDUCAȚIEI

Nr. înregistrare...../.....  
Unitatea de învățământ.....  
Localitatea .....  
Telefon unitate de învățământ.....  
e-mail unitate de învățământ.....  
Telefon candidat.....  
E-mail candidat.....

Nr. înregistrare I.S.J. Dolj  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Aprobat în ședința Consiliului de  
Administrație al I.S.J. Dolj  
din data \_\_\_\_\_

### AVIZAT DIRECTOR

Numele și prenumele.....  
Semnătura și ștampila.....

## DOMNUL INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL

Subsemnatul(a)<sup>1</sup>.....,  
având funcția didactică....., încadrat(ă) în anul școlar  
2024-2025, la unitatea de învățământ....., din localitatea  
....., absolvent(ă) al....., cu  
durata de .....ani, specializarea/specializările.....,  
promoția.....și al cursului Departamentului pentru Pregătirea Personalului  
Didactic din cadrul....., cu certificat de  
absolvire seria....., nr....., cu titlul de doctor în  
domeniul....., vă rog să-mi  
apropați **înscrierea pentru echivalarea titlului științific de doctor cu gradul didactic I în  
domeniul**.....

Menționez că am obținut definitivarea în învățământ în anul.....

La inspecția curentă susținută la data de.....am obținut  
calificativul.....

Voi susține inspecția de specialitate la disciplina/specialitatea.....

Optez pentru centrul de perfecționare.....din  
localitatea.....

**Îmi asum răspunderea exactității datelor înscrise în prezenta cerere.**

Data.....

Semnătura candidatului.....

**DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ**

<sup>1</sup>Numele de familie înainte de căsătorie, inițialele prenumelui tatălui/mamei, prenumele, numele după căsătorie-cu majuscule



## INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

Str. Ion Maiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,  
Telefon 0251/420961; 0351/407395 (407397) Fax: 0251/421824, 0351/407396  
E-mail: isjdolj@isjdolj.ro Web: www.isjdolj.ro



MINISTERUL  
EDUCAȚIEI

Nr. înregistrare...../.....  
Unitatea de învățământ.....  
Localitatea .....  
Telefon unitate de învățământ.....  
e-mail unitate de învățământ.....  
Telefon candidat.....  
E-mail candidat.....  
AVIZAT,  
Directorul unității:  
Numele și prenumele.....  
Semnătura și ștampila.....

Nr. înregistrare ISJ Dolj

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Aprobat în ședința Consiliului de  
Administrație al ISJ Dolj  
Din data.....

### DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL

Subsemnatul(a)<sup>1</sup>.....,având funcția didactică<sup>2</sup>....., încadrat(ă) în anul școlar 2024-2025, la unitatea de învățământ....., din localitatea....., absolvent(ă) al....., cu durata de .....ani, specializarea/specializările....., promoția.....și al cursului Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic din cadrul....., cu certificat de absolvire seria....., nr....., cu titlul de doctor în domeniul....., vă rog să-mi aprobați **efectuarea inspecției curente în vederea înscrierii pentru echivalarea titlului științific de doctor cu gradul didactic I.**

Menționez că am obținut definitivarea în învățământ la data de.....și am o vechime la catedră, de la obținerea definitivării de .....ani.

În anul școlar 2024-2025, sunt încadrat(ă), conform deciziei nr....., eliberată de....., având .....ore/săptămână, astfel:

- .....ore în specializarea.....
- .....ore în specializarea.....

Data.....

Semnătura candidatului.....  
Tel:

### DOMNULUI INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL AL INSPECTORATULUI ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

<sup>1</sup>Numele de familie înainte de căsătorie, inițialele numelui tatălui/mamei, prenumele, numele după căsătorie-cu majuscule

<sup>2</sup>Profesor I (studii superioare de lungă durată)/ profesor II(studii superioare de scurtă durată)/maistru instructor/institutor/învățător/educatoare

**ACORDAREA GRADULUI DIDACTIC I  
PE BAZA TITLULUI ȘTIINȚIFIC DE DOCTOR**

DATE DE CONTACT:

**UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT**

(la care este încadrat candidatul în anul școlar 2024 - 2025)

Localitatea \_\_\_\_\_

Telefon unitate de învățământ \_\_\_\_\_

E-mail unitate de învățământ \_\_\_\_\_

Telefon candidat \_\_\_\_\_

E-mail candidat \_\_\_\_\_

**NUMELE ȘI PRENUMELE CANDIDATULUI**

Numele (înainte de căsătorie), inițialele prenumelui tatălui/ mamei, prenumele, (numele după căsătorie, dacă este cazul) – cu majuscule

**FUNCȚIA DIDACTICĂ**

**SPECIALIZAREA DE PE DIPLOMĂ**

**DOMENIUL ÎN CARE S-A OBȚINUT TITLUL DE DOCTOR**

**CENTRUL DE PERFEȚIONARE PENTRU CARE OPTEAZĂ CANDIDATUL  
(denumirea completă)**

**LOCALITATEA, JUDEȚUL**

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat (ă) în \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, telefon de la școală \_\_\_\_\_,  
absolvent(ă) al (a) \_\_\_\_\_,  
specializarea /specializările \_\_\_\_\_,  
încadrat (ă) la \_\_\_\_\_,  
în vederea înscrierii pentru **echivalarea titlului științific de doctor** cu gradul  
**didactic I**, la specialitatea \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că  
am luat la cunoștință și mă supun prevederilor Legii nr. 153/2017 privind salarizarea  
personalului plătit din fonduri publice.

Data

\_\_\_\_\_

Numele candidatului

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_

**RECOMANDAREA**  
**consiliului profesoral asupra activității cadrului didactic**  
**pentru înscrierea la acordarea gradului didactic I pe baza titlului științific**  
**de doctor**

Consiliul profesoral al unității de învățământ \_\_\_\_\_ întrunit în ședința din data de \_\_\_\_\_, a analizat activitatea desfășurată de doamna/domnul ,cadru didactic și apreciază că sunt îndeplinite condițiile legale de înscriere în vederea acordării gradului didactic I pe baza titlului științific de doctor.

**I. Calificativul obținut la prima inspecție curentă**

Anul școlar \_\_\_\_\_ calificativ \_\_\_\_\_ inspector/ metodist \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**II. Calificative obținute la evaluările anuale în ultimii doi ani de activitate**

	Sanțiuni disciplinare conform art. 210(1) Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023 (Se completează DA/NU)
Anul școlar _____ calificativ _____	
Anul școlar _____ calificativ _____	

DIRECTOR,