Acord pentru ocuparea funcției de metodist în specialitate, în cadrul IȘJ Covasna

**DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,**

Subsemnatul/a ............................................................................................, domiciliat(ă) în…………………………..str……………………………,nr. …..,bl…..,sc….., et….., ap…….., localitatea………………………………………,județul………………., telefon ……………………, e-mail……………………………………….,absolvent al …………………………………………., cadru didactic titular la …………...…………………………………………………, pe catedra de ……………...………………………………, cu o vechime în învățământ, în specialitate de ……….

Gradul didactic …………,obținut în anul………………, mă declar de acord cu continuarea activității, în calitate de profesor metodist, specialitatea……………………………………., în anul școlar ………………..

 Menționez că am îndeplinit funcția de profesor metodist, specialitatea………………………. În anul școlar ……………… și îndeplinesc condițiile cumulative menționate în Adresa MEC nr. 6098/DGIP/ din 10.09.2020 și Adresa MEN Nr. 39014/21.09.2017

Data ......................................... Semnătura...........................................