Unitatea de învățământ _____

*Adresa*_____
*Telefon*_____

Anexa 2c
APROBAT,
Director,

L.S.

CERERE
DE RECUNOAȘTERE ȘI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAȘTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE

*Subsemnatul(a)*_____,
absolvent(ă) al/a _____, *promoția* _____, *forma de învățământ*_____, *filiera*_____, *profilul specializarea/calificarea*_____,
având C.N.P. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
vă rog să aprobați recunoașterea și echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaștere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru examenul de bacalaureat național 2018, sesiunea _____.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale.
*Anexez prezentei cereri diploma/diplomele*_____, *în copie, eliberate de* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐