CENTRUL JUDEȚEAN DE EXCELENȚĂ COVASNA
KOVÁSZNA MEGYEI KIVÁLÓSÁGI KÖZPONT
Sf. Gheorghe, str. Kőrösi Csoma Sándor nr 19.
Tel: 0726175339; Cod fiscal **45440109**
cex_cv@isj.educv.ro
kv.talentum@gmail.com

CERERE DE REÎNCADRARE PROFESOR LECTOR

Subsemnatul(a), _____, profesor de _____ la _____, vă rog să-mi aprobați participarea la activitățile desfășurate în cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna, și în anul școlar 2026 – 2027, la disciplina:**

		cu ..... ore pe săpt.

Limba de predare: maghiară / română; * propunere de către profesor.....
La clasa (pot fi selectate mai multe opțiuni):
☐**V** ☐**VI** ☐**VII** ☐**VIII** ☐**IX** ☐**X** ☐**XI** ☐ **XII**
DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI
Data nașterii: _____, localitatea _____, județul _____, CNP: _____, profesor titular la _____ _____, _____ specializarea _____.
Domiciliul: localitatea _____, strada _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, apartament ____, telefon _____, e-mail _____
Studii: Facultatea _____, specializarea _____, forma de învățământ absolvită: ZI / SERAL / FF / FR, anul absolvirii _____.
Ultimul grad didactic _____, obținut în anul _____.

REZULTATE DEOSEBITE (cele mai semnificative din ultimul an școlar/2025-2026)

Premiul	Numele olimpiadei/concursului/simpozionului/etc.	Etapa

Data: _____ **Semnătura: _____**

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), _____, declar pe propria răspundere că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor personale (conform Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal) cum ar fi: numele și prenumele, inițiala tatălui, CNP, nr. de telefon, domiciliul, adresa de e-mail, studii absolvite, gradul didactic în documentele și activitățile din cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna.

Data: _____ Semnătura: _____