**DECLARAȚIE**

**privind postul/posturile didactice ocupate în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic**

Subsemnatul(a)........................................................................................................................, CNP .................................., fiul/fiica lui ………….................. și al ...............................născut(ă) la data de ........................în localitatea ........................ județul .........................., posesor al CI/BI seria ........., nr. ............., eliberat de .................... la data de ................, telefon.............................................................., declar că **NU am ocupat** post în etapele anterioare ale mobilității personalului didactic/**AM OCUPAT** următorul/ următoarele post/posturi pentru anul școlar 2025-2026:

COD POST : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DISCIPLINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMĂR ORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ETAPA DE MOBILITATE:

 - PENTRU TITULARI: □ Completare de normă □ Transfer □ Pretransfer

 - PENTRU ANGAJAȚII PE PERIOADĂ DETERMINATĂ:

□ Completare de normă (doar pentru angajații pe durata de viabilitate a postului) □ Modificarea contractului individual de muncă pe durată determinată de un an, în contract individual de muncă pe durata de viabilitate a postului/catedrei

□ Modificarea repartizării cadrelor didactice angajate cu contract individual de muncă pe durata de viabilitate a postului/catedrei cărora nu li se poate constitui norma didactică de predare-învăţare-evaluare

□ Continuitate în baza art. 63 din Metodologie

Data: Semnătura:

………………….. ……………………