



**INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN OLT  
CENTRUL JUDEȚEAN DE EXCELENȚĂ OLT**

Anexa

**Doamna Director,**

Subsemnatul/a.....,domiciliat (ă) în localitatea.....,strada.....,nr.....,bl.....,sc.....,ap.....,posesor (e) a BI/CI seria..... ,nr.....,eliberat la data de.....,de.....,profesor la.....vă rog să aprobați înscrierea pentru selecția profesorilor care vor desfășura activitate la Centrul Județean de Excelență Olt, pentru disciplina ....., în anul școlar 2016-2017.

Menționez că sunt/nu sunt de acord să mă deplasez în altă localitate din județ,dacă nu se formează grupă în localitatea de domiciliu,conform orarului stabilit.

Data:

Semnatura,

.....

.....

**Doamnei Director al Centrului Județean de Excelență Olt**