

DECLARAȚIE

Subsemnatul/(a)..... ,
posesor al actului de identitate (B.I./C.I.)..... seria..... , nr. ,
eliberat de la data de ,
având CNP , declar pe propria răspundere că nu
desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost
îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre
judecătorească definitivă de condamnare penală.

Menționez de asemeni că nu mi s-a interzis dreptul de a fi încadrat într-o funcție
didactică printr-o hotărâre judecătorească definitivă de condamnare penală.

Numele și prenumele:

Semnătura:

Data: