

DOSAR

PRETRANSFER CONSIMȚIT – SESIUNEA 2024

(se bifează categoria)

PRETRANSFER CONSIMȚIT între unități de învățământ

PRETRANSFER PRIN SCHIMB DE POSTURI

MODIFICAREA REPARTIZĂRII - angajați pe DVP

SCHIMB DE POSTURI - angajați pe DVP

**Numele, inițiala tatălui,
prenumele candidatului**

(cu majuscule)

**Unitatea/unitățile de
învățământ la care este titular**
(conform deciziei I.S.J.)

(cu majuscule; denumire completă)

**Denumirea postului/catedrei
pe care/la care este titular**
(conform deciziei I.S.J.)

**Specialitatea postului la care
participă în ședința de
repartizare**

Inspekția specială la clasă
pe care o susține (dacă
este cazul)

Proba practică pe care o
susține (dacă este cazul)

Proba orală pentru limba
în care se face predarea
(dacă este cazul)

Codul postului solicitat

**Unitatea/unitățile de
învățământ la care solicită
acordul pentru pretransfer
consimțit**

**Punctajul obținut la
autoevaluare pe baza Fișei
județene MM de evaluare**