**COPERTĂ DOSAR**

**PRETRANSFER CONSIMȚIT – SESIUNEA 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***PRETRANSFER CONSIMȚIT între unități de învățământ*** |
|  |  |  |
|  |  | ***PRETRANSFER PRIN SCHIMB DE POSTURI*** |
|  |  |  |
|  |  | ***MODIFICAREA REPARTIZĂRII - angajați CVP*** |
|  |  |  |
|  |  | ***SCHIMB DE POSTURI - angajați CVP*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***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*** |  |
|  |  |
| Inspecția 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 de evaluare*** |  |