

## CERERE ELIBERARE ADEVERINȚĂ VECHIME ÎNVĂȚĂMÂNT

Subsemnatul(a),

CNP: \_\_\_\_\_

Locul nașterii: \_\_\_\_\_

Adresa de domiciliu: \_\_\_\_\_

Solicit eliberarea adeverinței de vechime în învățământ conform prevederilor legale în vigoare.

Motivul solicitării: \_\_\_\_\_

### **Date privind activitatea în învățământ:**

Unitatea de învățământ: \_\_\_\_\_

Funcția/Calitatea: \_\_\_\_\_

Perioada (de la - până la): \_\_\_\_\_

Norma didactică (în ore): \_\_\_\_\_

Observații: \_\_\_\_\_

În atenția: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

### **Semnătura solicitantului:**

\_\_\_\_\_

Confirm că datele de mai sus sunt corecte și conforme cu evidențele instituției.

Semnătura responsabilului cu evidența personalului didactic:

\_\_\_\_\_

Data eliberării adeverinței: \_\_\_\_\_

Semnătura directorului unității de învățământ:

\_\_\_\_\_

**Confirmare primire adeverință**

Data:

Semnătura: \_\_\_\_\_

**Confirmare preluare documente**

Data:

Semnătura: \_\_\_\_\_

Sursa originala a acestui document:

<https://cerere-rapida.com/model-cerere-eliberare-adeverinta-vechime-invataman/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://cerere-rapida.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.  
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.  
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.