

NR. _____ / _____

Nr. fișă de înscriere _____

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul/a (numele, inițiala tatălui și prenumele), _____
_____, posesor al BI/CI, seria _____, nr. _____, având
CNP _____, încadrat în unitatea
școlară _____, având
funcția didactică de _____, vă rog să dispuneți
reevaluarea lucrării scrise din cadrul examenului pentru definitivare în învățământ, sesiunea
2024, susținut în Centrul de examen nr. 1 organizat la Liceul Teoretic „Emil Racoviță” Galați,
județul Galați, la disciplina _____
_____, la
care am obținut nota inițială _____ (în cifre și litere).

Date contact:

- e-mail: _____
- telefon: _____

Am luat la cunoștință de faptul că, în urma reevaluării lucrării scrise, nota finală se poate modifica prin creștere sau scădere și îmi asum acest aspect.

Prezenta cerere este însoțită de o copie a actului de identitate valabil (BI/CI/pașaport).

Data: _____

Semnătura candidatului:

*Domnului Președinte al Comisiei județene organizare și desfășurare a examenului național
pentru definitivare în învățământ, sesiunea 2024*