
(Unitatea de învățământ)

Nr. _____ / _____

Către,

(Denumirea unității de învățământ cu personalitate juridică - se va completa de către unitatea de învățământ la care cadrul didactic a solicitat și a obținut aprobarea pentru întregirea normei didactice, ca înștiințare pentru unitatea de învățământ la care cadrul didactic renunță ca urmare a întregirii normei didactice)

Ca urmare a solicitării domnului/doamnei _____
titular(ă)/angajat(ă) pe perioada de viabilitate a postului la unitățile de învățământ _____

în baza Deciziei nr. _____ din data de _____ pe postul/catedra de _____

de întregire a normei didactice prin transfer la:

(se va specifica denumirea unității de învățământ la care a primit acordul/refuzul pentru întregirea normei prin transfer)
pe postul/catedra de _____

vă comunicăm acordul/refuzul Consiliului de administrație al unității pentru întregirea normei didactice începând cu 01.09.2026.

Director,

(Numele și prenumele directorului, ștampila unității și semnătura)

Secretar,

(Numele și prenumele secretarului și semnătura)