

Unitatea școlară

.....

Nr.....

Inspectoratul Școlar Județean Dolj

Nr.....

Domnule inspector școlar general,

Subsemnatul

(a).....,încadrat(ă)
la.....localitatea.....,
pe catedra devă rog să-mi aprobați
retragerea de la examenul național de definitivare în învățământ, sesiunea 2025, la
specialitatea.....

Solicit retragerea din următoarele motive.....

Data

Numele și prenumele,

Semnătura

Nr. telefon.....