

DECLARAȚIE

Subsemnatul/(a) _____, posesor al actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, având CNP _____, declar pe propria răspundere că nu desfășor activități incompatibile cu demnitatea funcției didactice și nu am fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre judecătorească definitivă de condamnare penală.

Numele și prenumele: _____

Semnătura: _____

Data: _____