

DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE

Subsemnatul/ subsemnata _____, cu domiciliul în _____,
județul _____ str. _____ nr. _____,
Bl. _____, Sc. _____, ap. _____, legitimat cu CI/BI, seria : _____, nr. : _____, declar că, în cazul în care
sunt selectat pentru postul de **profesor educator pentru activități remediale**, sunt disponibil(ă) pentru a
îndeplini în totalitate atribuțiile aferente postului de _____ în cadrul proiectului
„Măsuri integrate de îmbunătățire a accesului la educație al copiilor din școli defavorizate”, desfășurat de
Asociația Telefonul Copilului București, în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean Arad, Casa Corpului
Didactic „Alexandru Gavra” Arad și Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Arad, în perioada:

De la	Până la

Menționez că în această perioadă nu am alte obligații de muncă care să împiedice îndeplinirea în condiții optime a atribuțiilor aferente postului de **profesor educator pentru activități remediale** în cadrul proiectului sus-menționat.

Prezenta declarație de disponibilitate își menține valabilitatea în cazul prelungirii perioadei de execuție a proiectului.

Nume și prenume	
Semnătura	
Data	