

Unitatea de învățământ
Localitatea.....
Tel/ E-mail.....

Nr...../.....

A D E V E R I N Ț Ă

Se adeverește prin prezenta că, în intervalul de referință legal prevăzut pentru îndeplinirea condiției de formare, cuprins între anii*.....
dna/ dl
având funcția de.....specializarea.....
încadrat/ă la
a acumulat un număr de** de credite profesionale transferabile și **i se consideră/nu i se consideră îndeplinită** condiția de formare.

Analiza dosarului a fost efectuată de **Comisia pentru formare și dezvoltare în cariera didactică (CFDCD)**, numită prin Decizia nr...../..... .

Se eliberează prezenta pentru completarea dosarului personal.

DIRECTOR,

.....

Resp. Comisia pentru formare și dezvoltare în cariera didactică- CFDCD,
prof.....

* Se precizează perioada **ultimului interval legal prevăzut**, care, **la data calculului**, este **încheiat**.

** Se va exprima în formatul **x/90**