DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata....., CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, fiul lui …….....…….. și al ……....……, născut la data de ……, în localitatea …….....……., județul ….....…….., posesor al CI/BI seria ……, nr. ……., eliberat de …….....……, la data de ....., declar că:

☐ **nu am ocupat post didactic** în etapele anterioare ale mobilităţii personalului didactic pentru anul școlar 2025-2026

☐ **am ocupat următorul post didactic/următoarele posturi didactice** pentru anul școlar 2025-2026 în cadrul etapei de mobilitate_____, județul _____,

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Cod post _____, unitatea de învățământ _____

Data: Semnătura: