

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 mobilității personalului didactic pentru
anul școlar 2026-2027

☐ **am ocupat următorul post didactic/următoarele posturi didactice** pentru anul școlar 2026-
2027 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: