

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____,
legitimat cu BI/CI seria ___ număr _____, eliberat(ă) de _____
_____, la data de ___/___/_____ declar pe propria
răspundere că, la data prezentei, nu desfășor activități incompatibile cu
demnitatea funcției didactice, că am capacitatea de exercitare deplină a
drepturilor și o conduită morală conformă deontologiei profesionale, că nu am
fost îndepărtat din învățământ pentru motive disciplinare sau printr-o hotărâre
judecătorească definitivă de condamnare penală și nu mi s-a interzis dreptul de a
fi încadrat într-o funcție didactică printr-o hotărâre judecătorească definitivă de
condamnare penală.

Data

Semnătura
