



Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă
"Constantin Pufan" Timișoara

CENTRUL ȘCOLAR PENTRU EDUCAȚIE INCLUZIVĂ

“CONSTANTIN PUFAN” TIMIȘOARA

Adresa: Str. Bucegi Nr. 2, Timișoara, Cod postal: 300 566

Tel.: 0256 224 401, Fax: 0256 295 827, E-mail: constantin_pufan@yahoo.com

APROBAT,

Director
Prof. Bălăngean Laura

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul/a angajat al Centrului Școlar
pentru Educație Incluzivă ”Constantin Pufan” din Timișoara, în funcția de
....., vă rog să-mi aprobați învoirea în data de pentru
un număr de ore, care vor fi suplinite de*

Menționez că:

- solicit această învoire din următoarele motive:**
- în anul școlar 2016 - 2017 nu am beneficiat/ am beneficiat de ore învoire
pentru motive personale.

Vă mulțumesc,

Data

Semnătură

* numele cadrului didactic care suplinește în perioada învoită;

** probleme personale, participare la cursuri, sesiuni, inspecții, etc.