

## DOSARUL CADRULUI DIDACTIC

### OPIS

1. **Decizia de numire și menținere a calității de cadru didactic angajat** (*NU adeverință provizorie*)
2. **Copie legalizată după Diploma de licență** sau
  - 2.1. **Adeverință de obținere a licenței** pentru absolvenții anului în curs .  
Precizare : *Adeverința de licență va fi însoțită de o Declarație pe proprie răspundere prin care se va asuma obligativitatea depunerii unei copii legalizate după Diploma de licență imediat ce îi va fi eliberată dar nu mai târziu de 12 luni de la depunerea declarației.*
3. **Copie legalizată după Foaia Matricolă** a Diplomei de licență
4. Copii după fiecare certificat/adeverință de obținere a gradelor didactice
5. Copii după actele de stare civilă :
  - Certificat de naștere
  - Buletin / Carte de Identitate
  - Certificat de căsătorie
  - Certificat (e) de naștere pentru copil(ii)
  - Hotărâre de divorț
6. Copii după documente care atestă alte calificări, specializării, perfecționări (Certificate, Diplome, Atestate, etc)
7. Copie după Carnetul de Muncă conformă cu originalul
  - 7.1. Adeverință de vechime în muncă și vechime în învățământ (eleberată de ultimul angajator)
8. Adeverință medicală cu specificarea „ **apt pentru a preda în învățământ** “
9. Declarație pe propria răspundere că nu prezentați nici una din afecțiunile prezentate în Anexa 1 din Ordinul Nr. 4840 / 2005
10. Declarația contribuabilului cu privire la datele pentru persoanele aflate în întreținere
11. Cod IBAN pentru virarea salariului .
12. Copie după Contractul cu un a din casele de asigurari de sanătate (CASS)

Documentele de mai sus vor fi introduse individual în folii protectoare și îndosariate într-un dosar de plastic cu găuri.

# FIȘA PERSONALĂ

Data completării

Profesor :  
CONSILIER / LOGOPED

Sector

Nume, initiala tatalui, Prenume

CNP

Data nasterii

Locul nasterii

Domiciliu

Oraș

Comuna

Sat

Str., B-dul, Aleea

Nr.

Bl.

Sc

Et.

Ap.

Județ / Sector

O.P.

Starea civilă :

Necăsătorit (ă)

Căsătorit (ă)

Divorțat (ă)

Văduv (ă)

Copii :

Nu

Da

Nr. copii :

Copii în întreținere:

Nu

Da

Nr. copii în întreținere :

Limbi străine cunoscute :

Engleză

Franceză

Germană

Italiană

Alta

STUDII (Cf. documentelor de studii)

Universitatea (1)

Universitatea (2)

Facultatea (1)

Facultatea (2)

Specializarea

Specializarea

Anul absolvirii

Anul absolvirii

Doctorat

Anul obținerii

Masterat (1)

Masterat (2)

Anul obținerii

Anul obținerii

PERFECTIONARE CONTINUĂ ( Ultimul curs absolvit ! )

in Specialitate

An abs.

Nr. ore/credit

Fără

in Management

An abs.

Nr. ore/credit

Fără

in alt domeniu

An abs.

Fără

STATUTUL DIDACTIC AL OCUPANTULUI ( Cf. Deciziei de numire )

TITULAR

MODUL DE  
INCADRARE  
PE POST

SUPLINITOR:

PRIN CONTINUITATE PE POST REZERVAT

PRIN CONTINUITATE PE POST VACANT

PRIN CONCURS PE POST REZERVAT

PRIN CONCURS PE POST VACANT

DETASAT :

IN INTERESUL INVATAMANTULUI

LA CERERE

UNITATEA DIN CARE SE DETAȘEAZĂ :  
DE PE POSTUL :

LOCALITATE:

JUD. / SECTOR :

Vechime  
in munca

Vechime in  
invatamant

Vechime în  
consiliere

Vechime in  
post / unitate

Ultimul grad didactic obținut

Anul obținerii

în specialitatea

CONFIGURAȚIA POSTULUI ( Cf. Deciziei de numire )

Unitate 1

Unitate 2

Unitate 3

Unitate 4

Obligația de catedra ( 2 - 4 h )

Disciplina/clasa

Disciplina/clasa

Disciplina/clasa

Disciplina/clasa

DATE DE CONTACT

telefon mobil 1

telefon mobil 2

telefon fix

e- mail 1

e- mail 2

Semnătura personală

## DECLARATIE

Subsemnatul ( a ) \_\_\_\_\_ , profesor psiholog / psihopedagog / sociolog la \_\_\_\_\_ , sector \_\_\_\_\_ , declar pe propria-mi raspundere ca nu ma aflu in nici o situatie de incompatibilitate de ordin medical cu bolile prevazute in Anexa 2 a Ordinului Nr. 4840 / 2005 :

**a) inaptitudine profesionala de natura psiho-comportamentala :**

1. episoade acute ale bolilor psihotice ;
2. deterioarare cognitive indiferente de etiologie ;
3. tulburari severe de comportament datorita bolilor medicale , inclusiv cele care pot insoti tulburarile de identitate , de gen si preferinta sexuala , precum si cele datorate consumului de alcool / substante active .

**b) afectiuni neurologice :**

1. tulburari de vorbire care impiedica activitatea didactica : balbism foarte grav , afazie .

**c) boli transmisibile in evolutie pana la vindecare , inclusiv starea de purtator pana la sterilizare :**

1. TBC evolutiv .

**Data**

.....

**Semnatura**

.....

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
a persoanelor aflate în întreținerea contribuabilului

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat (ă) în localitatea  
\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_  
sectorul \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, codul numeric personal \_\_\_\_\_, declar pe  
propria răspundere că datele menționate mai sus sunt reale, cunoscând că falsul în declarații se  
pedepsește conform legii.

I. Persoana care contribuie la întreținerea mea și pentru care sunt de acord să beneficieze de  
coeficientul de deducere personală suplimentară pentru întreținerea mea, conform prevederilor  
Ordinului nr.1016/2005.

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_  
Codul numeric personal \_\_\_\_\_  
Gradul de rudenie \_\_\_\_\_

II. La data declarației realizez un venit în suma de \_\_\_\_\_ lei/luna, reprezentând \_\_\_\_\_

Mă oblig să anunț de îndată persoana prevăzută la pct. 1, în cazul în care vor interveni  
schimbări în situația venitului realizat.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## Declaratia contribuabilului

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, salariat (a) la \_\_\_\_\_, in vederea stabilirii deducerilor personale suplimentare pentru persoanele aflate in intretinerea mea, prin prezenta declar pe propria raspundere ca urmatoarele date sunt reale si corespund situatiei actuale, cunoscand ca falsul in declaratii se pedepseste conform legii penale.

Ma oblig sa anunt angajatorul in termenul legal in cazul in care vor interveni schimbari in situatia comunicata si sa prezint actele justificative.

### I. Date personale ale angajatului

Nume si prenume \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Domiciliul: localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,

Nr. \_\_, bl. \_\_, sc. \_\_, ap. \_\_, sector \_\_\_\_\_, judet \_\_\_\_\_,

II. Date pentru copii (minori) aflati in intretinerea subsemnatului(ei), conform intelegerii cu sotia/sotul \*) \_\_\_\_\_

Nume si prenume / Cod numeric / Handicap copil personal / A G

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

\*) \*) se

va anexa adeverinta de la angajatorul celuilalt sot sau declaratia pe propria raspundere a acestuia ca nu beneficiaza de deducere suplimentara pentru acel copil.

Date pentru persoanele aflate in intretinere (sot/sotie, copii, altii, etc.)

Nume si prenume \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
venitul persoanei aflate in intretinere \_\_\_\_\_ lei/luna, invalid  
gradul I sau II sau cu handicap grav sau accentuat \_\_\_\_\_,  
data de la care este in intretinere \_\_\_\_\_.

Nume si prenume \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
venitul persoanei aflate in intretinere \_\_\_\_\_ lei/luna, invalid  
gradul I sau II sau cu handicap grav sau accentuat \_\_\_\_\_,  
data de la care este in intretinere \_\_\_\_\_.

Nume si prenume \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
venitul persoanei aflate in intretinere \_\_\_\_\_ lei/luna, invalid  
gradul I sau II sau cu handicap grav sau accentuat \_\_\_\_\_,  
data de la care este in intretinere \_\_\_\_\_.

Nume si prenume \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
venitul persoanei aflate in intretinere \_\_\_\_\_ lei/luna, invalid  
gradul I sau II sau cu handicap grav sau accentuat \_\_\_\_\_,  
data de la care este in intretinere \_\_\_\_\_.

Nume si prenume \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
venitul persoanei aflate in intretinere \_\_\_\_\_ lei/luna, invalid  
gradul I sau II sau cu handicap grav sau accentuat \_\_\_\_\_,  
data de la care este in intretinere \_\_\_\_\_.

Nume si prenume \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
venitul persoanei aflate in intretinere \_\_\_\_\_ lei/luna, invalid  
gradul I sau II sau cu handicap grav sau accentuat \_\_\_\_\_,  
data de la care este in intretinere \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ Semnatura \_\_\_\_\_