

Denumirea unității de învățământ _____

Localitatea _____ Județul _____

Strada _____ Nr. _____

Cod poștal _____

Telefon _____ Fax _____

Cod SIRUES _____

Nr.de înregistrare _____ / Data _____

A D E V E R I N Ț Ă

Prin prezenta se adeverește că domnul/doamna _____,
CNP _____, absolvent/ă al/a _____
_____ specialitatea _____,
este încadrat/ă în unitatea noastră, pe catedra de _____,
având funcția didactică de: profesor, profesor consilier școlar (se bifează doar o
categorie); gradul didactic: debutant, definitiv, gradul II, gradul I (se bifează o
categorie); nivelul de învățământ: gimnazial, liceal, profesional și tehnic (se bifează o
categorie) .

Se eliberează adeverința domnului/doamnei _____
_____ pentru participarea la cursul "*Abilități de viață în contextul
dezvoltării durabile*", desfășurat la _____,
în perioada/periodele _____, în cadrul
proiectului strategic "*Dezvoltarea abilităților de viață a tinerilor în contextul dezvoltării durabile*"
(*POSDRU/157/1.3/S/141511*) implementat de **Centrul Județean de Resurse și Asistență
Educațională Bihor** și având ca parteneri **Fundația pentru Dezvoltarea Societății Civile și
Asociația REPER21**.

Menționăm că unitatea noastră este de acord cu participarea integrală la programul de formare
menționat mai sus a domnului/doamnei _____

De asemenea, prezenta adeverință servește pentru înregistrarea în grupul țintă al proiectului.

Nume si prenume:

Funcție:

Semnătura și ștampila: