Anexa 1

Nr. înregistrare _____ / _____

REZOLUȚIE
☐ SE APROBĂ ☐ NU SE APROBĂ
Compartiment /persoană desemnată _____
Data programării audienței _____
Inspector Școlar General
Palcău Daniela
_____

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata _____ cu domiciliul în, _____, str _____, nr _____, bl ____, sc. ___, ap. _____, județ _____, telefon _____, e-mail _____, legitimate cu BI/CI, seria ____, nr. _____ în calitate de/ având funcția de _____ la _____ solicit acordarea unei audiente la Inspectoratul Școlar Județean Buzau.

Motivele acordării acesteia sunt următoarele:

_____

_____

_____

_____

În sprijinul celor afirmate depun, în copie, următoarele acte:

_____

_____

Față de cele de mai sus, vă rog să-mi aprobați acordarea unei audințe la:

☐ inspector școlar general
☐ inspector școlar general adjunct _____
☐ inspector școlar _____
☐ sef compartiment _____

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele date de contact:

_____

_____

Data: Semnătura:

INFORMAȚII:

☐ Datele personale completate în acest formular vor fi utilizate strict în scopul identificării și înregistrării dumneavoastră în baza de date pentru soluționarea cererii de primire în audiență. Necompletarea datelor în conformitate cu datele din BI/CI/Pașaport atrage după sine suspendarea programării dumneavoastră în audiență;

☐ Audiențele solicitate la Inspectoratul Școlar Județean Buzau se acordă, în limitele competențelor legale atribuite instituției, de către personal specializat desemnat de conducerea instituției.

☐ Informarea cu privire la acordarea audienței și data programată se realizează de către secretariat.