



Nr. /

ÎNCADRARE CADRE DIDACTICE ASOCIATE PENTRU PLATA CU ORA

APROBAT,

RECTOR

Prof. Dr. Cornel CĂTOI

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/a

Având funcția de bază la:¹

unde sunt încadrat în funcția de

Vă solicit încadrarea, **în calitate de cadru didactic asociat**, pe un post/ore din posturi didactice vacante în Statul de Funcții al Departamentului
din

Precizez că :

- sunt absolvent din anul

al studiilor universitare de lungă durată în domeniul

cu specializarea

- sunt doctor / doctorand din anul

în domeniul

- în cursul anului/anilor universitari am fost încadrat în calitate de cadru didactic titular/asociat la

la disciplina (disciplinele).....

Menționez că am luat la cunoștință condițiile de plată.

Data.....

Semnătura.....

Membrii departamentuluiîn ședința din data de....., au luat act de cererea formulată și au hotărât: să propună (să nu propună) încadrarea solicitantului în calitate de cadru didactic asociat în departament.

Șef departament,

Semnătura

În ședința Consiliului Facultățiidin data de, au fost luate în discuție cererea de mai sus și punctul de vedere exprimat de membrii departamentului.

S-a hotărât: aprobarea/neaprobarea încadrării solicitantului în calitate de cadru didactic asociat.

Decan

Semnătura

¹ Se menționează numele instituției.