**ANEXA 6**

Nr.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domnule Director**

Subsemnatul (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cadru didactic titular la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcţia didactică \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bloc\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_,telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi evaluarea dosarului pentru „**Recunoaşterea şi echivalarea creditelor profesionale transferabile”,** acumulate în perioada 01.09.2018 - 31.08.2019, în conformitate cu OMECTS nr. 5562/2011.

Alăturat vă înaintez dosarul cu documente justificative pentru recunoaşterea şi echivalarea creditelor transferabile.