Unitatea de învățământ
_____
*Adresa*_____
*Telefon*_____

Anexa 2c
APROBAT,
Director,

L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE

*Subsemnatul(a)*_____, *absolvent(ă) al/a* _____, *promoția* _____, *forma de învățământ*_____, *filiera*_____, *profilul specializarea/calificarea*_____, *având C.N.P.* [| | | | | | | | | | | |]
vă rog să aprobați recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru examenul de bacalaureat național 2015, sesiunea _____.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale.
*Anexez prezentei cereri diploma/diplomele*_____, *în copie legalizată, eliberate de* [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |],

prin care se confirmă certificarea competențelelor digitale[9].

Am luat la cunoştință de drepturile prevăzute în Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, libera circulație a acestor date, sunt de acord cu prelucrarea lor în aplicația electronică Bacalaureat 2015 şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data, _____

Semnătura candidatului, _____

Avizat,

Profesor diriginte [10]
_____

Secretar [11]
_____

[9] Depunerea documentelor menționate se face în perioada 25-29 mai a.c., pentru sesiunea iunie - iulie, respectiv în perioada 13-17 iulie a.c., pentru sesiunea august - septembrie sau, în cazuri excepționale, cu respectarea prevederilor Anexei 3 a OMECTS nr. 5219/2010, cu modificările şi completările ulterioare.
[10] Doar pentru candidații din seria curentă, sesiunea iunie-iulie, profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opțiunile candidatului, conform Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010.
[11] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră şi specializare/calificare.