



Ministerul Educației și Cercetării  
Inspectoratul Școlar al Județului Vrancea  
**COLEGIUL TEHNIC „ION MINCU” FOCȘANI**

Focșani, Str. 1 Decembrie 1918 nr. 32  
Tel. 0237215861/ Fax 0237210485  
email: [ctmincu@yahoo.com](mailto:ctmincu@yahoo.com)

Nr.....din ..... /..... / .....

**Doamnă Director,**

Subsemnatul (a), ..... ,  
salariat al unității, încadrat pe funcția de .....pe  
catedra de ..... cu predarea  
disciplinei ....., vă rog să-mi aprobați  
învoirea de la cursuri pe perioada .....

Menționez că absentarea mea este motivată de  
..... și orele didactice  
corespunzătoare perioadei de învoire vor fi susținute de cadrele didactice  
calificate nominalizate, pe zile și interval orar, după cum urmează:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data: .....

Semnătura .....

**Doamnei Director al Colegiului Tehnic "Ion Mincu" – Focșani**