Facultatea _____ Aprobat decan
Departamentul _____

D E C L A R A Ţ I E

Subsemnatul _____ funcţia didactică _____ în intervalul _____ am efectuat următoarele ore de activitate didactică, plata cu ora din postul vacant de _____ poziţia nr. _____ din statul de funcţiuni al departamentului, la disciplina _____

Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____
Data _____ nr. de ore _____ de* _____, la anul _____ grupa _____

* Se va completa C pentru curs, S pentru seminarii şi lucrări practice

Total ore curs (C) _____
Total ore aplicaţie (S) _____
K_d _____
N_E _____

Data depunerii:_____ Vizat director departament
Semnătura cadrului didactic suplinitor
_____

Depunerea formularelor de declaraţie se va face la secretariat până în data de 20 a lunii în care se efectuează plata. În caz de nedepunere la termen plata se va face în luna următoare.