



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN CLUJ  
**LICEUL TEORETIC „ONISIFOR GHIBU”**

400315 CLUJ-NAPOCA  
str. Al. Vlahuță 12-14, tel./fax. 0264-580615  
ghibu\_cj@yahoo.com  
www.liceul-onisifor-ghibu.ro

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, născut (ă) la data  
de \_\_\_\_\_ în loc. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_,  
fiul(ca)lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, domiciliat în  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, posesor al C.I. seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_ prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba  
înscrierea la concursul organizat în data de \_\_\_\_\_ pentru ocuparea  
postului de \_\_\_\_\_.

Cluj-Napoca,

Semnătura,

CĂTRE CONDUCEREA LICEULUI TEORETIC „ONISIFOR GHIBU” CLUJ-NAPOCA