

Domnule/Doamnă președinte,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, (nume, prenume părinte)  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc  
\_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apartament \_\_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_, nr. telefon  
\_\_\_\_\_, părinte/reprezentant legal al elevului/eleveii \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nume, inițiala tatălui, prenume), elev/ă în clasa a VIII-a  
\_\_\_\_\_, la \_\_\_\_\_, (unitatea de învățământ)

în anul școlar 2020-2021, vă rog să aprobați **cererea de recunoaștere și echivalare** a rezultatelor obținute la  
examene cu recunoaștere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine cu  
Testul de competențe lingvistice pentru admiterea în clasele a IX-a cu program bilingv, respectiv intensiv  
de predare a unei limbi moderne de circulație internațională din cadrul admiterii în învățământul liceal de  
stat pentru anul școlar 2021-2022, astfel:

LIMBA MODERNĂ:

--

EXAMENUL SUSȚINUT ȘI ANUL SUSȚINERII:

--

INSTITUȚIA/ORGANIZAȚIA CARE ELIBEREAZĂ CERTIFICATUL/ADMINISTREAZĂ EXAMENUL:  
CERTIFICATUL OBȚINUT

SERIA ..... NR. ....
----------------------

NIVELUL DE COMPETENȚĂ OBȚINUT:

--

Data,

Semnătura,

Domnului/Doamnei președinte al Comisiei de înscriere