

Domnule 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 Colegiul Național "George Coșbuc", 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 președinte al Comisiei de înscriere