

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

L.S.

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
absolvent(ă) al/a \_\_\_\_\_, promoția \_\_\_\_\_,  
forma de învățământ \_\_\_\_\_, filiera \_\_\_\_\_, profilul \_\_\_\_\_,  
specializarea/calificarea \_\_\_\_\_.

având C.N.P. [ ]  
vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul național de bacalaureat - 2025, sesiunea \_\_\_\_\_, la care voi susține următoarele probe:

**I.****1) Probe de certificare a competențelor:**

A) probă de evaluare a competențelor lingvistice de comunicare orală în limba română.

B) probă de evaluare a competențelor lingvistice de comunicare orală în limba maternă [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (pentru elevii care **au urmat studiile liceale într-o limbă a minorităților naționale**).

C) probă de evaluare a competențelor lingvistice într-o limbă de circulație internațională [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] studiată pe parcursul învățământului liceal.

Solicit susținerea probei C) în cadrul bacalaureatului bilingv

francofon,

spaniol,

italian.

D) probă de evaluare a competențelor digitale

Sistem de operare: <sup>1</sup>

Microsoft Windows 11 <sup>2</sup>

Ubuntu Desktop 22.04. LTS <sup>2</sup>

altă versiune: [ ]

Pachet birotică: <sup>1</sup>

Microsoft Office 2019 <sup>2</sup>

LibreOffice 24.8. <sup>2</sup>

altă versiune: [ ]

Solicit subiecte pentru proba D traduse în limba maternă (opțional, numai pentru elevii care **au studiat disciplina tehnologia informației și a comunicațiilor într-o**

**limbă a minorităților naționale**) [ ]

**II.** Solicit recunoașterea probelor promovate la examenul de bacalaureat național \_\_\_\_\_ sesiunea \_\_\_\_\_ și echivalarea acestora cu cele de mai jos:

**1) Probe de evaluare a competențelor lingvistice și digitale:**

A) probă de evaluare a competențelor lingvistice de comunicare orală în limba română.

B) probă de evaluare a competențelor lingvistice de comunicare orală în limba maternă [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (pentru elevii care **au urmat studiile liceale într-o limbă a minorităților naționale**).

C) probă de evaluare a competențelor lingvistice într-o limbă de circulație internațională [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] studiată pe parcursul învățământului liceal.

D) probă de evaluare a competențelor digitale

<sup>1</sup> Una dintre versiunile utilizate în laboratoarele de informatică în care se susține proba.

<sup>2</sup> Versiune recomandată de Centrul Național de Politici și Evaluare în Educație.

*Am luat cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2025, în scopul susținerii examenului național de bacalaureat și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.*

*Data,*

\_\_\_\_\_

*Semnătura candidatului,*

\_\_\_\_\_

*Avizat,*

*Profesor diriginte* <sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

*Secretar* <sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fișei cu datele de identificare și cu opțiunile candidatului, conform Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările și completările ulterioare.

<sup>4</sup> Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră, profil și specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010 și ale OME nr. 6481/2024.





Unitatea de învățământ

APROBAT,

Director/ Președinte Comisie Centru de examen

\_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

L.S.

**CERERE****DE RECUNOAȘTERE ȘI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBTINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAȘTERE INTERNAȚIONALĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR LINGVISTICE ÎN LIMBI STRĂINE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
 absolvent(ă) al/a \_\_\_\_\_, promoția  
 \_\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_, filiera \_\_\_\_\_, profilul  
 specializarea/calificarea \_\_\_\_\_,  
 având C.N.P.

vă rog să aprobați recunoașterea și echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaștere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine pentru examenul național de bacalaureat - 2025, sesiunea \_\_\_\_\_.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor lingvistice la limba:

, ca urmare a susținerii examenului

Anexez prezentei cereri copia diplomei/diplomelor eliberate <sup>8</sup> de

prin care se confirmă certificarea internațională și nivelul/punctajul obținut

Am luat cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2025, în scopul susținerii examenului național de bacalaureat și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura candidatului,

\_\_\_\_\_

Avizat,

Profesor diriginte <sup>9</sup>

\_\_\_\_\_

Secretar <sup>10</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>8</sup> Depunerea documentelor menționate se face în perioada **16-20 decembrie 2024** - pentru sesiunea iunie 2025, respectiv în perioada **14-21 iulie 2025** - pentru sesiunea iulie-august 2025.

<sup>9</sup> Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fișei cu datele de identificare și cu opțiunile candidatului, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările și completările ulterioare.

<sup>10</sup> Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră, profil și specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010 și ale OME nr. 6481/2024.



