Anexa 2a

Unitatea de învățământ
_____

*Adresa*_____
*Telefon*_____

APROBAT,
Director/Preşedinte Comisie Centru de examen

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 - 2024, sesiunea _____, *la care voi susține următoarele probe:*

I.

1) Probe de certificare a competenţelor:

☐ 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 minorităţilor naţionale**).

☐ 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: [1]
- ☐ Microsoft Windows 10 [2]
- ☐ Ubuntu Desktop 22.04. LTS [2]
- altă versiune: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pachet birotică: [1]
- ☐ Microsoft Office 2019 [2]
- ☐ LibreOffice 7.6. [2]
- altă versiune: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Solicit subiecte pentru proba D traduse în limba maternă (opțional, numai pentru elevii care **au studiat disciplina tehnologia informaţiei şi a comunicaţiilor într-o limbă a minorităţilor naţionale**) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

[1] Una dintre versiunile utilizate în laboratoarele de informatică în care se susține proba.
[2] Versiune recomandată de Centrul Național de Politici și Evaluare în Educație.

2) Probe scrise de evaluare a competenţelor formate pe durata învăţământului liceal:

☐ E) a) Probă scrisă la limba şi literatura română [3].

☐ E) b) Probă scrisă la limba şi literatura maternă[3] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(pentru elevii care **au urmat studiile liceale într-o limbă a minorităţilor naţionale**).

☐ Solicit susținerea probei specifice din cadrul bacalaureatului bilingv
☐ francofon, la disciplina ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,
☐ spaniol.

E) c) Proba scrisă, diferențiată în funcție de filieră, profil şi specializare:
☐ (i) matematică [3]

☐ (ii) istorie

☐ Solicit subiecte pentru proba E) c) traduse în limba maternă ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (opțional, numai pentru elevii care **au studiat disciplina aleasă într-o limbă a minorităţilor naţionale**)

E) d) Probă scrisă la una dintre disciplinele:
(i) fizică, biologie [3], chimie [3], informatică [3] dintre care optez pentru:
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tipul de programă/limbajul de programare
Pentru disciplina **biologie**:
☐ 1. Biologie vegetală şi animală
☐ 2. Anatomie şi fiziologie umană, genetică şi ecologie umană

Pentru disciplina **chimie**:
☐ 1. Chimie anorganică
☐ 2. Chimie organică

Pentru disciplina **informatică**:
☐ Limbajul Pascal
☐ Limbajul C/C++

(ii) geografie, filosofie, logică, argumentare şi comunicare, economie, psihologie sau sociologie dintre care optez pentru:
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

II. *Solicit recunoaşterea probelor promovate la examenul de bacalaureat naţional _____ sesiunea_____ şi echivalarea acestora cu cele de mai jos:*

1) Probe de evaluare a competenţelor lingvistice şi 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 minorităţilor naţionale**).

☐ 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

2) Probe scrise de evaluare a competenţelor formate pe durata învăţământului liceal:

☐ E) a) Probă scrisă la limba şi literatura română.

☐ E) b) Probă scrisă la limba şi literatura maternă ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (pentru elevii care **au urmat studiile liceale într-o limbă a minorităţilor naţionale**).

E) c) Proba scrisă, diferențiată în funcție de filieră, profil şi specializare:

☐ (i) matematică

☐ (ii) istorie

☐ E) d) Probă scrisă:

(i) fizică, biologie, chimie sau informatică:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(ii) geografie, filosofie, logică, argumentare şi comunicare, economie, psihologie sau sociologie:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Anexez, prezentei cereri, adeverința nr._____, eliberată de _____, prin care se confirmă notele obținute la examenul de bacalaureat _____, sesiunea_____, la centrul de examen _____,din localitatea _____, județul _____.

III. *Solicit echivalarea probei scrise_____ la disciplina:*

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ca urmare a premiilor obținute la concursuri/olimpiade şcolare internaționale.
Anexez prezentei cereri copia diplomei/diplomelor eliberate de

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

prin care *se confirmă premiul/premiile la aceste concursuri/olimpiade internaționale.*

Am luat cunoştinţă de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE şi sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicaţia electronică Bacalaureat 2024, în scopul susţinerii examenului naţional de bacalaureat şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data, _____ *Semnătura candidatului,* _____

Avizat,

Profesor diriginte [4]
_____

Secretar [5]
_____

[4] Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opţiunile candidatului, conform Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările ulterioare.
[5] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ţinând cont de filieră, profil şi specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010, ale OME nr. 6156/2023 şi ale OME nr. 4096/2024.

Anexa 2b

Unitatea de învățământ ***APROBAT,***
_____ *Director/Preşedinte Comisie Centru de examen*
Adresa_____
Telefon_____ L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE 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 recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine pentru examenul național de bacalaureat - 2024, sesiunea _____.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor lingvistice la limba: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, *ca urmare a susținerii examenului*
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐.

Anexez prezentei cereri copia diplomei/diplomelor eliberate [6] *de*
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,
prin care se confirmă certificarea internațională şi nivelul/punctajul obținut
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐.

Am luat cunoştinţă de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE şi sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicaţia electronică Bacalaureat 2024, în scopul susţinerii examenului naţional de bacalaureat şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data, *Semnătura candidatului,*
_____ *_____*

Avizat,

Profesor diriginte [7]
_____

Secretar [8]
_____

[6] Depunerea documentelor menţionate se face perioada **7-10 mai 2024** - pentru sesiunea specială, în perioada **3-7 iunie 2024 -** pentru sesiunea iunie-iulie, respectiv în perioada **15-22 iulie 2024** - pentru sesiunea august.
[7] Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opțiunile candidatului, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările ulterioare.
[8] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră, profil şi specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010, ale OME nr. 4096/2024 şi ale OME nr. 6156/2023.

Anexa 2c

Unitatea de învățământ
_____
Adresa_____
Telefon_____

APROBAT,
Director/Preşedinte Comisie Centru de examen

L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE

Subsemnatul(a)_____,
absolvent(ă) al/a _____, promoția _____, forma de învățământ_____, filiera_____, profilul specializarea/calificarea_____,
având C.N.P. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
vă rog să aprobați recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea _____ a examenului național de bacalaureat – 2024.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale.

Anexez prezentei cereri diploma/diplomele_____, în copie, eliberate de ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *prin care se confirmă certificarea competențelor digitale* [9].

Am luat cunoştinţă de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE şi sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2024, în scopul susținerii examenului național de bacalaureat şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data,
_____

Semnătura candidatului,
_____

Avizat,

Profesor diriginte [10]
_____

Secretar [11]
_____

[9] Depunerea documentelor menționate se face în perioada **7-10 mai 2024** - pentru sesiunea specială, în perioada **3-7 iunie 2024 -** pentru sesiunea iunie-iulie, respectiv în perioada **15-22 iulie 2024** - pentru sesiunea august.
[10] Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opțiunile candidatului, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările ulterioare.
[11] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră, profil şi specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010, ale OME nr. 6156/2023 și ale OME nr. 4096/2024.

Anexa 2d

Unitatea de învățământ
_____
Adresa_____
Telefon_____

APROBAT,
Director/Preşedinte Comisie Centru de examen

L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE - CERTIFICAT ECDL VALIDAT DIGITAL

Subsemnatul(a)_____,
absolvent(ă) al/a _____, promoția _____, forma de învățământ_____, filiera_____, profilul specializarea/calificarea_____,
având C.N.P. | | | | | | | | | | | | | |
vă rog să aprobați recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea _____ a examenului național de bacalaureat – 2024.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale în urma validării digitale a autenticității certificatului ECDL anexat în copie.

Nume de familie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Serie certificat ECDL | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tip certificat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Se va înscrie integral tipul de certificat aşa cum apare pe copia certificatului ECDL generat de aplicație.

Am luat cunoştință de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulație a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE şi sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2024, în scopul susținerii examenului național de bacalaureat şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data,
_____

Semnătura candidatului,
_____

Avizat,

Profesor diriginte [12]
_____

Secretar [13]
_____

[12] Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opțiunile candidatului, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările ulterioare.
[13] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră, profil şi specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010, ale OME nr. 6156/2023 şi ale OME nr. 4096/2024.