**ANEXA Nr. 1.1**

*(se va completa prin tehnoredactare)*

**Domnule Director,**

Subsemnatul(a)……………………………………………………………………………………………............,

angajat/ă în funcţia de ………………………………………………...... la (*departamentul/ unitatea de cercetare/școala doctorală*) ………………………………………………………….......................................................

al/a (*facultatea/ unitatea de cercetare*)…………………………………………………………....................................,

prin prezenta solicit acordarea dreptului de continuare a activității după împlinirea vârstei de pensionare în cadrul (*departamentul/ unitatea de cercetare/școala doctorală*).................................................................................

…………………………………………………….........................................................................................................,

a) fără pensionare, în calitate de personal didactic sau de cercetare titular;

b) după pensionare, în calitate de personal didactic asociat, angajat cu contract individual de muncă pe durată determinată de un an.

(*se bifează una dintre formele de continuare a activității*)

Vă rog să binevoiţi a pune dosarul subsemnatului în discuția membrilor Consiliului (*departamentul/ unitatea de cercetare/ școala doctorală*) ………………………………………………………………………………...

Menţionez că am împlinit/voi împlini vârsta de pensionare în data de ...…………………………….........

Data, Semnătura,

**Domnului Director al** (*departamentul/ unitatea de cercetare/școala doctorală*)…………………………