

Unitatea de învățământ

APROBAT,

Director/Președinte Comisie Centru de examen

Adresa

Telefon

L.S.

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
 elev(ă)/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 ÎNSCRIERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
 elev(ă)/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.****2) Probe scrise de evaluare a competențelor formate pe durata învățământului liceal:**

- ☐ E) a) Probă scrisă la limba și literatura română <sup>5</sup>.
- ☐ E) b) Probă scrisă la limba și literatura maternă<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
 (pentru elevii care **au urmat studiile liceale într-o limbă a minorităților naționale**).

☐ Solicit susținerea probei specifice din cadrul bacalaureatului bilingv

☐ francofon, la disciplina \_\_\_\_\_,

☐ spaniol.

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

☐ (i) matematică <sup>5</sup>

☐ (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 minorităților naționale**)

E) d) Probă scrisă la una dintre disciplinele:

(i) fizică, biologie <sup>5</sup>, chimie <sup>5</sup>, informatică <sup>5</sup> dintre care optez pentru:

\_\_\_\_\_

**Tipul de programă/limbajul de programare**

Pentru disciplina **biologie**:

- ☐ 1. Biologie vegetală și animală
- ☐ 2. Anatomie și fiziologie umană, genetică și ecologie umană

Pentru disciplina **chimie**:

- ☐ 1. Chimie anorganică
- ☐ 2. Chimie organică

Pentru disciplina **informatică**:

- ☐ Limbajul Pascal
- ☐ Limbajul C/C++

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

\_\_\_\_\_

☐ Solicit susținerea probei E) d) în cadrul bacalaureatului bilingv italian.

☐ Solicit subiecte pentru proba E) d) traduse în limba maternă  
 \_\_\_\_\_ (opțional, numai pentru elevii care **au studiat  
 disciplina aleasă într-o limbă a minorităților naționale**)

<sup>5</sup> Subiectele la care se susține proba sunt diferențiate în funcție de filiera, profilul, specializarea/calificarea urmată de candidat.

**2) Probe scrise de evaluare a competențelor formate pe durata învățământului liceal:**

- [illegible]

**III.** *Solicit echivalarea probei scrise* *la disciplina:*

[illegible]

Anexez prezentei cereri copia diplomei/diplomelor eliberate de

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

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>6</sup>

Secretar <sup>7</sup>

<sup>6</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.

7 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.

Adresa.

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**CERERE**

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

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
 elev(ă)/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 competentelor lingvistice la limba:*

[illegible]

, ca urmare a susținerii examenului

[illegible]

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

[illegible]

*prin care se confirmă certificarea internațională și nivelul/punctajul obținut*

[illegible]

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* 10

<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.

Adresa

Telefon \_\_\_\_\_

**CERERE**

**DE RECUNOAȘTERE ȘI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBTINUTE LA  
EXAMENE CU RECUNOAȘTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA  
COMPETENTELOR DIGITALE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
elev(ă)/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 europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea a examenului național de bacalaureat – 2025.

*Solicit echivalarea probei de certificare a competentelor digitale.*

Anexez prezentei cereri diploma/diplomele \_\_\_\_\_, în copie,

[illegible]

*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>12</sup>

*Secretar* 13

<sup>11</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>12</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>13</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.

Adresa \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**CERERE**

**DE RECUNOAȘTERE ȘI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBTINUTE LA  
EXAMENE CU RECUNOAȘTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA  
COMPETENTELOR DIGITALE - CERTIFICAT ECDL VALIDAT DIGITAL**

[illegible]

vă rog să aprobați recunoașterea și echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaștere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea \_\_\_\_\_ a examenului național de bacalaureat – 2025.

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

Nume de familie

[illegible]

*Serie certificat  
ECDL*

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | - |  |
|--|---|--|

*Tip certificat*

[illegible]

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

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>14</sup>

*Secretar* 15

<sup>14</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>15</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.