

Directorului IMSP
Institutul Mamei și Copilului
Dlui Sergiu GLADUN

Stimate Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,

angajat(ă) în funcția de

secția/serviciu _____,

solicit acordul Dumneavoastră pentru eliberarea adeverinței cu privire la postul deținut și salariul mediu lunar, pentru perioada

pentru a fi prezentată la _____,

Data

Semnatura

COORDONAT:

Șef secție/serviciu