|  |  |
| --- | --- |
| **APROB**  **Director al IMSP IMC**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Directorului  IMSP IMC  Dlui Sergiu Gladun |

**CERERE PENTRU ACORDAREA CONCEDIULUI ANUAL**

Subsemnatul (a) , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele, prenumele)

funcţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

subdiviziunea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rog să-mi aprobaţi plecarea în concediu de odihnă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(integral/parțial)

cu o durată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zile calendaristice,începând cu \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

(ziua/ luna/ anul)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data semnătura

*COORDONAT:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsabil** | **Nume, prenume** | **Semnătura** | **Notă** |
| Şef subdiviziune |  |  |  |
| Asistenta medicală principală/moaşă principală |  |  |  |
| Şef Departament |  |  |  |
| Președintele Comitetului Sindical |  |  |  |
| Vicedirector medical |  |  |  |

**Cererea de concediu se depune cu cel puțin 14 zile calendaristice înainte de data solicitării concediului.**