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

**CERERE PRIVIND ACORDAREA A CONCEDIULUI PATERNAL**

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

 (numele, prenumele)

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

subdiviziune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rog să-mi acordaţi concediu paternal, în conformitate cu art. 124¹ Codul Muncii al

RM, începând cu data de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ pentru 14 zile calendaristice.

La cerere anexez copia:  *Certificatul de naștere al copilului.*

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

 data semnătura

*COORDONAT:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsabil** | **Nume, prenume** | **Semnătura** | **Notă** |
| Şef subdiviziune |  |  |  |
| Asistenta medicală principală/moaşă principală |  |  |  |
| Şef Depatament |  |  |  |
| Vicedirector medical |  |  |  |