

Directorului Centrului de Medicină Legală
Dlui _____

Aprob _____
(semnătura, data)

Stimate Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____,
angajat (ă) în funcția de șef secție, subdiviziunea _____
solicit să-mi acordați concediu de odihnă anual pentru perioada de muncă
_____, cu o durată de _____ zile calendaristice,
din data de _____.

Atribuțiile de funcție pentru perioada respectivă propun să le atribuiți dlui
(dnei) _____ șef secție medico-legală raională
/municipală _____.

(data)

(semnătura)

COORDONAT

1. Șef secție _____
2. Șef serviciu resurse umane _____

Notă: Cererea de concediu anual se depune cu 1 (lună) până la data solicitării concediului.