

Directorului Centrului de Medicină Legală

Dlui _____

Stimate Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,
angajat(ă) în funcția de _____,
subdiviziunea _____,
solicit acordul Dumneavoastră privind deplasarea în _____,
cu scopul de a
participa la _____. Perioada deplasării: _____.

Cheltuielile pentru deplasare: _____ vor fi acoperite
din contul _____.

Pe perioada deplasării, atribuțiile funcționale vor fi îndeplinite de _____.

(se completează în cazul șefilor de subdiviziuni)

Anexă: _____
(obligatoriu se anexează invitația și programul, după caz alte documente relevante)

(data)

(semnătura)

COORDONAT

1. Conducătorul ierarhic superior _____
2. Serviciul Resurse umane _____
3. Serviciul Financiar-economic _____
4. Serviciul Financiar-contabil _____

Notă: Cererea de deplasare se depune cu 15 zile până la data plecării.