

Cerere Concediu de odihnă

APROBAT,
Manager Dr. Dinu Constantin

Semnătura.....

Domnule Manager,

Subsemnatul(a), angajat(ă) al(a)
Spitalului Municipal „Anton Cincu” Tecuci în cadrul Secției / Compartimentului
..... în funcția de, vă rog să
îmi aprobați efectuarea a zile de **concediu de odihnă** legal, anual / restant
pentru anul, începând cu data de

Menționez că în perioada concediului de odihnă voi fi înlocuit(ă) de
Dl. / Dna.

Semnătura de acord a persoanei cu care se face schimbul

Vă mulțumesc!

Viza Asistent Șef Secție

(nume și prenume, semnătura).....

Viza Medic Șef Secție/Compartiment

(nume și prenume, semnătura).....

Data.....

Semnătura.....

Domnului Manager al Spitalului Municipal „Anton Cincu” Tecuci