

ĐƠN XIN NGHỈ VIỆC HƯỞNG CHẾ ĐỘ THAI SẢN

Kính gửi:

- Ban Lãnh đạo Bệnh viện Sản-Nhi Quảng Ngãi,
- Phòng Tổ chức Cán bộ, Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh,
- Khoa/Phòng

Tên tôi là:.....

Sinh ngày.....

Chức vụ/Chức danh:.....

Vị trí công tác:.....

Số Căn cước công dân: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ hiện tại:.....

Hiện nay bản thân tôi đang mang thai lần ... gần đến ngày sinh con. Để đảm bảo sức khỏe, tôi xin phép Ban Lãnh đạo Bệnh viện cho tôi nghỉ việc hưởng chế độ thai sản theo quy định của Nhà nước.

Thời gian: kể từ ngày...../...../20..... đến hết ngày...../...../20.....

Tôi sẽ bàn giao toàn bộ công việc trước khi nghỉ việc hưởng chế độ thai sản.

Hết thời gian nghỉ thai sản, tôi cam kết sẽ trở lại làm việc và chấp hành đúng mọi quy định của Bệnh viện.

Kính mong Ban Giám đốc xem xét và tạo điều kiện giúp đỡ.

Xin chân thành cảm ơn!

**Ý kiến của Lãnh đạo
khoa/phòng**

Quảng Ngãi, ngày tháng năm 20....
Người làm đơn

Lãnh đạo Phòng TCCB

Lãnh đạo Bệnh viện