

Directorului IMSP SCTO  
Dlui ȘTEPA Serghei  
de la \_\_\_\_\_,  
șef \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DEMERS

Pentru acoperirea postului 24 ore, în *secția/serviciul* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, rog să permiteți înlocuire ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cu acordul dumnealor: funcția

|    |                   |           |
|----|-------------------|-----------|
| 1. | _____             | _____     |
|    | Numele, prenumele | semnătura |
| 2. | _____             | _____     |
| 3. | _____             | _____     |
| 4. | _____             | _____     |
| 5. | _____             | _____     |
| 6. | _____             | _____     |

Pentru perioada concediului \_\_\_\_\_ al dnei/dlui \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, funcția \_\_\_\_\_, secția/serviciul \_\_\_\_\_

Plata conform orelor efectiv lucrate din data de \_\_\_\_\_ pînă la \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
semnătura

COORDONAT:

Șef secție/subdiviziune

Șefă serviciu RU

Vicedirector

Economistă principală

Directorului IMSP SCTO  
Dlui ȘTEPA Serghei  
de la \_\_\_\_\_,  
șef \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DEMERS

Pentru acoperirea postului 24 ore, în *secția/serviciul* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, rog să permiteți înlocuire ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cu acordul dumnealor: funcția

- |    |                   |           |
|----|-------------------|-----------|
| 1. | _____             | _____     |
|    | Numele, prenumele | semnătura |
| 2. | _____             | _____     |
| 3. | _____             | _____     |
| 4. | _____             | _____     |
| 5. | _____             | _____     |
| 6. | _____             | _____     |

Pentru perioada concediului \_\_\_\_\_ al dnei/dlui \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, funcția \_\_\_\_\_, secția/serviciul \_\_\_\_\_

Plata conform orelor efectiv lucrate din data de \_\_\_\_\_ pînă la \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

semnătura

COORDONAT:

Șef secție/subdiviziune

Șefă serviciu RU

Asistentă medicală șefă

Economistă principală

Directorului IMSP SCTO  
Dlui ȘTEPA Serghei  
de la \_\_\_\_\_,  
șef \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DEMERS

Pentru acoperirea postului 24 ore, în *secția/serviciul* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, rog să permiteți înlocuire ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cu acordul dumnealor: \_\_\_\_\_  
funcția \_\_\_\_\_

|    |                   |           |
|----|-------------------|-----------|
| 1. | _____             | _____     |
|    | Numele, prenumele | semnătura |
| 2. | _____             | _____     |
| 3. | _____             | _____     |
| 4. | _____             | _____     |
| 5. | _____             | _____     |
| 6. | _____             | _____     |

Pentru perioada concediului \_\_\_\_\_ al dnei/dlui \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, *funcția* \_\_\_\_\_, *secția/serviciul* \_\_\_\_\_

Plata conform orelor efectiv lucrate din data de \_\_\_\_\_ pînă la \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
semnătura

COORDONAT:

Șef secție/subdiviziune

Șefă serviciu RU

Economistă principală