

CERERE DE CONCEDIU NEPLĂTIT

Stimate Domnule Rector,

Subsemnatul (a) _____ ,

angajat (ă) în funcția de _____ ,

departamentul /catedra _____ ,

solicit să-mi acordați concediu neplătit cu o durată de _____ zile calendaristice,

_____ *temeiul*

de la _____ pînă la _____ .

_____ *data*

_____ *semnătura*

d. Viorel Bostan
rector UTM
dr. hab., prof.univ.,

COORDONAT

1. Decan
2. Șef Departament/catedră
3. Șef Serviciul Resurse Umane

Acest document conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul sistemului de evidență nr. 0000692, înregistrat în Registrul de evidență al operatorilor de date cu caracter personal www.registru.datepersonale.md. Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal.