



Stimate domnule rector,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ ,  
angajat (ă) în funcție de \_\_\_\_\_ ,  
Direcția/Centrul/Serviciul/Secția \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .  
solicít să-mi acceptați demisia din propria inițiativă, în baza art. 85 CM RM, din data de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ semnătura

*Dlui dr. hab., prof. univ., Viorel BOSTAN, rector UTM*

**COORDONAT:**

1. Prorector \_\_\_\_\_
2. Șef Serviciu Resurse Umane \_\_\_\_\_
3. Șef Direcție/Director \_\_\_\_\_
4. Șef Centru/Serviciu/Secție \_\_\_\_\_
5. Administrator corp de studii/Șef cămin \_\_\_\_\_

**Notă: Conform art.81, alin.(2) al CMRM, ziua încetării contractului individual de muncă se consideră ultima zi de muncă. Cererea de demisie se depune cu cel puțin 14 zile calendaristice înainte de data demisiei.**

2004, Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 168; tel. (+373 22) 23 53 44, (+373 22) 23 54 57