

Cerere de acordare a concediului de odihnă suplimentar



Stimate domnule rector,

Subsemnatul (a) _____ ,
angajat (ă) în funcția de _____ ,
la _____ ,
solicit acordarea concediului de odihnă suplimentar, cu durata de 4 zile calendaristice, începând cu _____ , în conformitate cu art. 121 CM RM.

_____ data

_____ semnătura

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

COORDONAT:

1. Prorector _____
2. Șef Serviciu Resurse Umane _____
3. Decan/Șef Direcție/Director _____
4. Șef Departament/Catedră/Centru/Serviciu/Secție _____
5. Administrator corp de studii/Șef cămin _____

Articolul 121. Concediile de odihnă anuale suplimentare

(1) Salariații care lucrează în condiții vătămătoare, persoanele cu dizabilități de vedere severe și tinerii în vîrstă de pînă la 18 ani beneficiază de un concediu de odihnă anual suplimentar plătit cu durata de cel puțin 4 zile calendaristice.

(4) Unuia dintre părinții care au 2 și mai mulți copii în vîrstă de pînă la 14 ani (sau un copil cu dizabilități) li se acordă, în baza unei cereri scrise, un concediu de odihnă anual suplimentar plătit cu durata de 4 zile calendaristice.

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