



Stimate domnule rector,

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_ ,  
angajat (ă) în funcția de \_\_\_\_\_ ,  
la \_\_\_\_\_ ,  
solicit de a amâna concediul de odihnă anual nefolosit, fără remunerare, în legătură cu  
suprapunerea parțială/totală cu concediul medical în perioada  
\_\_\_\_\_ , cu o durată de \_\_\_\_\_ zile calendaristice.

Zilele suprapuse vor fi utilizate la cerere.

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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