



Stimate domnule rector,

Subsemnatul (a) _____ ,
angajat (ă) în funcția de _____ ,
la _____ ,
solicit acordul Dvs. privind deplasarea în _____ ,
cu scopul de a participa la _____ .

Perioada deplasării: _____ .

Cheltuielile pentru deplasare vor fi acoperite din contul _____ .

Pe perioada deplasării, atribuțiile funcționale vor fi îndeplinite de către _____ .

Anexă : _____ .

_____ 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 _____

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