



Stimate domnule rector,

Subsemnatul (a) _____ ,
angajat (ă) în funcție de _____ ,
Direcția/Serviciul/Secția/Departamentul/Catedra/Centru _____

solicit 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. Decan/Șef Direcție/Director _____
4. Șef Departament/Catedră/Centru/Serviciu/Secție _____

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