



Nr. Inregistrare:/.....

Domnule Director,

Subsemnatul/aFlorea Alexandru-Iulian....., angajat/a al/a societatii GURSK MEDICA S.R.L., in cadrul DepartamentuluiService....., in functia deTehnician....., solicit prin prezenta incetarea contractului individual de munca prin Acordul partilor, conform art.55 lit. b) din Codul Muncii republicat, incepand cu data de01/08/2025..... *

Mentionez ca ultima zi lucrata este data de ...30/07/2025....

Data : ...30/07/2025.....

Semnatura,

De acord cu incetarea CIM

Nume si prenume superior direct.....

Semnatura superior direct

Data

****Se va specifica ziua incepand cu care nu veti mai avea calitatea de salariat al societatii***