

**FORMULAR PRIVIND APROBAREA CONCEDEILOR**
Numar de Inregistrare:**Sectiunea 1 – Solicitant**

Numele si prenumele:

Doresc ca incepand cu data

si pana la data

(inclusiv) sa beneficiezi de:

- concediu de odihna
 concediu fara plata (salariu)
 concediu evenimente deosebite: casatorie, deces, nastere copil (se va anexa documentul doveditor), zi de nastere
 concediu de studiu fara plata

Semnatura:**Data:****Sectiunea 2 – Aprobarea**

Persoana care aproba: Sef Ierarhic Superior

Numele, prenumele si semnatura

Ing. ALIN CECLAN – MANAGER DEP. PROD

Numele, prenumele si semnatura persoanei care va inlocuieste