

**FORMULAR PRIVIND APROBAREA CONCEDIILOR**  
**Numar de Inregistrare:**

**Sectiunea 1 – Solicitant**

Numele si prenumele:

Doresc ca incepand cu data

si pana la data

(inclusiv) sa beneficiaz 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