

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