Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul(a) _____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

subdiviziunea _____,

rog să îmi aprobați spor la salariu pentru majorarea volumului de lucru, exercitarea

_____

_____

începând cu data de _____.

_____ _____

Data *Semnătura*