Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul(a) _____, angajat(ă)

în funcţia de _____,

subdiviziunea _____ ____,

rog să-mi acordați concediul parțial plătit pentru îngrjirea copilului pînă la vîrsta de 3 ani, începînd cu data de_____.

La prezenta cerere anexez copia certificatului de naștere a copilului.

_____ _____
Data *Semnătura*

Coordonat: _____ _____ _____
(Nume / Prenume) *(Funcţia)* *(Semnătura)*