Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul (a)_____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

secția/subdiviziunea _____,

în temeiul art. 124^1 din Codul Muncii al Republicii Moldova, rog să-mi acordați concediu paternal, în număr de _____ zile calendaristice, începînd cu data de _____.

La cerere anexez copia certificatului de naştere al copilului.

_____ _____

Data *semnătura*

Coordonat: _____ _____ _____

(Nume / Prenume) *(Funcția)* *(Semnătura)*