Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul (a)_____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

secția/subdiviziunea _____,

în temeiul art. 76^1 alin. (1) din Codul Muncii al Republicii Moldova, rog să aprobați continuarea activității în timpul concediului de maternitate pînă la 36 de săptămâni de sarcină începînd cu data de _____ până la data de _____.

La cerere anexez concluzia medicală privind starea de sănătate.

_____ _____
Data *Semnătura*

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