**Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari**
**Dnei Liliana PETICĂ**

# CERERE

Subsemnatul(a) _____, angajat(ă) în funcţia de _____, subdiviziunea _____ , în conformitate cu prevederile art. 190 din Codul muncii al Republicii Moldova, solicit respectuos acordarea _____zi/zile libere plătite pentru donare a sîngelui sau a derivatelor de sînge, de la data de _____.

La cerere anexez certificatul privind donarea de sînge/componente sanguine cu nr. _____ din _____

Data _____ Semnătura _____

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