Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul(a)_____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

secția/subdiviziunea _____,

rog să-mi acordați concediu suplimentar neplătit pentru îngrjirea copilului până la vârstă de 4 ani, în conformitate cu art. 126 alin. (1) din Codul Muncii RM, începând ca data de _____.

_____ _____
Data Semnătura

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