Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul (a) _____,

angajat(ă) în funcţia de _____,
în cadrul subdiviziunii _____,
rog să permiteţi transferul în funcţie de_____,

pe _____ unitate de funcție la subdiviziunii_____,

începând ca data de _____.

_____ _____

Data *Semnătura*