Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul(a) _____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

subdiviziunea _____,

rog să fiu angajat (ă) prin cumul în funcție de _____,

la subdiviziunea/servciciu _____,

pe _____ unitate de funcție, începând cu data de _____.

Cu următorul program de muncă:

Luni	*Marţi*	*Miercuri*	*Joi*	*Vineri*	*Sîmbată*

_____ _____

Data *Semnătura*

Coordonat: _____ _____ _____

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