Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul (a) _____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

subdiviziunea/serviciul _____,

rog să-mi apobați reîncadrarea în serviciu în timpul concediul parțial plătit pentru îngrjirea copilului, pe _____ unitate de funcție, începînd cu data de_____.

_____ _____

Data *Semnătura*