

**Directorului IMSP Centrul
Național de Asistență Medicală
Urgentă Prespitalicească**

CERERE CONCEDIU DE ODIHNĂ ANUAL

Subsemnatul (a) _____, angajat (ă) în

funcția de **mecanic auto SAMU** _____,

Direcția transport auto, solicit respectuos acordarea concediului de odihnă anual

cu o durată de _____ zile calendaristice, începând cu data _____ 20_____.

Telefon _____

_____ data

_____ semnătura

Luna pentru care a fost programat concediul de odihnă anual	_____ 20_____
Motivul solicitării concediului de odihnă anual în afara programării	

Coordonat:

Șef SAMU _____ / _____ /

Șef regional AMU _____ / _____ /

Vizat:

Șef Direcție transport auto _____