Directorului IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească

CERERE CONCEDIU PATERNAL

Subsemnatul_____,

angajat în funcția de_____,

subdiviziunea_____,

în conformitate cu art. 124[1] din Codul Muncii al RM, solicit respectuos acordarea concediului paternal cu o durată de _____ zile calendaristice, începând cu data de _____20___.

La cerere anexez copia certificatului de naștere al copilului:

1._____

Telefon _____

_____ _____

Data Semnătura

Coordonat:

_____ _____ _____

Funcția Semnătura Numele, prenumele

_____ _____ _____

Funcția Semnătura Numele, prenumele