

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

CERERE CONCEDIU DE ODIHNĂ ANUAL

Subsemnatul (a) _____, angajat (ă) în
funcția de _____,
Secția statistică medicală, 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 statistică medicală
și control intern managerial _____ /Rodion Creangă/