**

*Anexa 4, Cod: PO-DRU-013/2024-04*

Număr de înregistrare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avizat Decan/Director General Administrativ, Aprobat Rector/Prorector didactic,**

**CERERE PENTRU EMITEREA DISPOZIŢIEI DE DEPLASARE ÎN INTERES EDUCAȚIONAL**

**- FĂRĂ DECONTAREA CHELTUIELILOR -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subsemnatul/a | |  | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| angajat/ă pe funcția de | |  | | | | | | | | , în cadrul | | |  | | | | , |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| vă rog să-mi aprobați deplasarea la | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| având calitatea de Președinte/Membru/Participant comisie/consiliu: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Deplasarea va avea loc în | | |  | | | | | | | | , | | |  | | | |
|  | | | *Localitatea* | | | | | | | |  | | | *Țara* | | | |
| În perioada: |  | | | | | | - |  | | | | Total zile deplasare: | | | |  | |
|  | *Data plecării* | | |  | | *Data întoarcerii* | | |  | | | | | |  | | |

**Menționez că nu solicit cheltuieli de deplasare/participare**

**Pe durata deplasării atribuțiile mele de serviciu for fi preluate de:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(numele, prenumele și funcția înlocuitorului)* |  | *(semnătura înlocuitorului)* |

■ Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Semnătura solicitantului |  | Data: |  |

**Superiorul ierarhic direct al solicitantei/solicitantului,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume și prenume: |  | Semnătura: |  |
|  |  |  |  |
| Funcția: |  |  |  |