* Anexa 3, Cod: PO-DRU-015/2024-3*

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

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

**Avizat Prorector responsabil cu cercetarea științifică, Avizat Prorector responsabil cu relațiile internaționale,**

**CERERE PENTRU PARTICIPAREA LA CONGRES/CONFERINȚĂ MONDIALĂ/ EUROPEANĂ**

**- FĂRĂ DECONTAREA CHELTUIELILOR –**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subsemnatul/a | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| angajat/ă pe funcția de | | | |  | | | | | | | | | | | , în cadrul | | | |  | | | | | | | , |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| vă rog să-mi aprobați participarea la **Congresul/Conferința mondială/europeană** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | creditată cu | | | |  | | | | credite EMC/EFC, sau | | |  | | necreditată EMC/EFC | |
| având calitatea de | |  | Președinte/Chairman/Moderator | | | | | | | |  | | Membru al colectivului organizațional/ Board | | | | | | | | |  | | Speaker/Lector invitat în sesiune plenară, | | |
| conform documentului anexat la prezenta cerere. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Congresul/Conferința mondială/europeană** va avea loc în | | | | | | |  | | | | | | | | | | , | | |  | | | | | | |
|  | | | | | *Localitatea* | | | | | | | | | | | |  | | | *Țara* | | | | | | |
| În perioada: |  | | | | | | | | - |  | | | | | | | | Număr total zile: | | | | |  | | | |
|  | *Data plecării* | | | | |  | | *Data întoarcerii* | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |

**Menționez că nu solicit decontarea cheltuielilor de participare la congresul/conferința europeană/mondială**

**Pe durata participării la congres/conferință 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: |  |  |  |