*Anexa 14, Cod: UMFVBT-PS-DRU/59/2024-14*

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

Aprobat Consiliul de Administrație,

H.C.A. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE DE CONCEDIU NEPLĂTIT PENTRU FORMARE PROFESIONALĂ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subsemnatul/a |  | | | | | | | , |
|  |  | | | | | | |  |
| angajat/ă pe funcția de |  | | , în cadrul |  | | | | , |
|  |  | | | | | | |  |
| vă rog să-mi aprobați |  | zile/luni de concediu neplătit/fără plată, în perioada | | |  | - |  | , |
|  |  | | | | *de la data de (zi/lună/an)* |  | *până la data de (zi/lună/an)* |  |
| reprezentând: |  | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **CONCEDIUL NEPLĂTIT PENTRU FORMARE PROFESIONALĂ** | | | | | | | | | | |
| **Informații privind stagiul de formare profesională:** | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Data de începere a stagiului de formare profesională: | | | | | | | | | |  | Durata: |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Domeniul stagiului de formare profesională: | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  |
| Denumirea stagiului de formare profesională: | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Denumirea instituției de formare profesională: | | | | | | | | |  | | | | |
|  | **CONCEDIU NEPLĂTIT PENTRU SPECIALIZARE/SUPRA-SPECIALIZARE** | | | | | | | | | | | | |
| **Informații privind stagiul de specializare/supra-specializare:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Denumirea instituției organizatoare: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Țara și localitatea desfășurării stagiului: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  |
| Perioada desfășurării stagiului de specializare: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Denumirea stagiului de specializare: | | | | | | | | |  | | | | |
| Cunoștințele, competențele sau specializarea dobândită în urma parcurgerii stagiului: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **CONCEDIU NEPLĂTIT PENTRU CERCETARE ȘTIINȚIFICĂ** | | | | | | | | | | |
| **Informații privind activitatea de cercetare științifică:** | | | | | | | | | | | | | |
| Denumirea instituției organizatoare: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Țara și localitatea desfășurării cercetării: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  |
| Perioada desfășurării stagiului de specializare: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | **CONCEDIU NEPLĂTIT PENTRU SUSȚINEREA EXAMENELOR DE FINALIZARE A STUDIILOR UNIVERSITARE SAU PENTRU PREZENTAREA LA UN CONCURS DE ANGAJARE ÎN ÎNVĂȚĂMÂNT** | | | | | | | | | | | |

**■ Anexez la prezenta toate documentele justificative conform procedurii**

■ Declar pe propria răspundere că la revenirea din concediu neplătit mă oblig să depun la DRU dovada absolvirii stagiului de formare profesională/specializare

■ 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 solicitantei/ solicitantului |  | Data: |  |

**Superiorul ierarhic al solicitantei/solicitantului,**

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

**Avizat Direcția Resurse Umane - conform procedurii,**

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