*Anexa 15, Cod: UMFVBT-PS-DRU/59/2024-15*

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

Aprobat Consiliul de Administrație,

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

**CERERE DE CONCEDIU FĂRĂ PLATĂ DIN MOTIVE PERSONALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 CONCEDIU FĂRĂ PLATĂ DIN MOTIVE PERSONALE** | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Semnătura solicitantei/ solicitantului |  | Data: |  |

**Superiorul ierarhic al solicitantei/solicitantului,**

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

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

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