

Nr. Înregistrare:...../.....

Se aprobă,
Director

Domnule Director,

Subsemnata/ul angajat/ă
aîn funcția de....., vă rog să îmi aprobați
cererea de concediu fără plată pentru perioada , număr
zile Menționez că solicit concediul fără plată pentru motive personale.

Data

Semnătura.....