

Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice
Universitatea din Pitești

Nr. _____ din _____

SE APROBĂ
RECTOR,

PROPUN APROBAREA/DE ACORD

FUNCȚIA _____

Nume și prenume _____

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a), _____, salariat(ă) la Universitatea din Pitești,
în cadrul Comp. / Facultății/Departamentului _____ în
funcția/meseria _____ vă rog a-mi aproba prezenta cerere, prin care
solicit concediu fără plată, în perioada _____, conform:

- art. 153 Codul Muncii coroborat cu art.64 – 65, alin.(1) și (3) din Contractul colectiv de muncă și art.304, alin.(11) din Legea nr.1/2011 a educației naționale, **pentru rezolvarea unor probleme personale.**

Menționez că, zilele de concediu fără plată îmi sunt necesare pentru

Se completează și semnează prin grija sefului ierarhic, după caz, cu avizul Serv. ORu/Comp. Resurse Umane

NOTĂ: - Conform CM, CIM și CCM beneficiază de _____ zile calendaristice / an(i) concediu fără plată.

- Efectuează integral / parțial zilele de concediu fără plată la care are dreptul.

- Zile concediu de fără plată rămase de efectuat _____.

- Prima zi de concediu fără plată ___/___/_____.

- Prezent la lucru ___/___/_____.

- În perioada efectuării zilelor de concediu fără plată, atribuțiile și sarcinile de serviciu sunt preluate de către: (nume, funcție și semnătură) _____.

FUNCȚIA _____

Nume și prenume _____

AVIZ DE LEGALITATE

.....

Prezenta cerere aprobată ține loc și de notă de plecare în concediu fără plată, iar în baza aprobării acesteia se emite decizie

DATA : ___/___/_____

Semnătura _____

Domnului RECTOR al UNIVERSITĂȚII DIN PITEȘTI

Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice
Universitatea din Pitești

Nr. _____ din _____

SE APROBĂ
RECTOR,

PROPUN APROBAREA/DE ACORD

AVIZ FAVORABIL

FUNȚIA _____

DIRECTOR INSTITUT FORMARE

Nume și prenume _____

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a), _____, salariat(ă) la Universitatea din Pitești,
în cadrul Comp. / Facultății/Departamentului _____ în
funcția/meseria _____ vă rog a-mi aproba prezenta cerere, prin care
solicit concediu fără plată, în perioada _____, conform:

- art.155 – 156 Codul Muncii coroborat cu art.65, alin.(2), art.67 - 69 din Contractul colectiv de muncă și art.304, alin.(10) din Legea nr.1/2011 a educației naționale, **pentru specializare/formare profesională.**

Menționez că, zilele de concediu fără plată imi sunt necesare pentru.....

.....

Se completează și semnează prin grija șefului ierarhic, după caz, cu avizul Serv. ORu/Comp. Resurse Umane.....

NOTĂ: - Conform CM, CIM și CCM beneficiază de _____ zile calendaristice / an(i) concediu fără plată.

- Efectuează integral / parțial zilele de concediu fără plată la care are dreptul.

- Zile concediu fără plată rămase de efectuat _____.

- Prima zi de concediu fără plată ____/____/____.

- Prezent la lucru ____/____/____.

- În perioada efectuării zilelor de concediu fără plată atribuțiile și sarcinile de serviciu sunt preluate de către: (nume, funcție și semnătură) _____.

FUNȚIA _____

AVIZ DE LEGALITATE

Nume și prenume _____

.....

Prezenta cerere aprobată ține loc și de notă de plecare în concediu fără plată, iar în baza aprobării acesteia se emite decizie

DATA : ____/____/____

Semnătura _____

Domnului RECTOR al UNIVERSITĂȚII DIN PITEȘTI