**SE APROBĂ,**

 **RECTOR**

 **........................................**

 **Confirmare ierarhie,**

 **Facultatea/Departamentul**

 **Serviciul/Compartimentul/Biroul**

Către,

Conducerea universităţii

În conformitate cu prevederile legale, vă solicităm să aprobaţi efectuarea zilelor libere plătite pentru următorii angajaţi din cadrul Serviciului / Biroului / Compartimentului ………………………………….., având în vedere notele de chemare la ore suplimentare:

* nr…………………………din data de……………………;
* nr…………………………din data de……………………;
* nr…………………………din data de……………………;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Nume/ Prenume** | **Funcţia** | **Perioada în care se vor efectua zilele libere** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

 Anexăm, în copie, notele de chemare la ore suplimentare.

Menţionăm că programarea zilelor libere plătite respectă dispoziţiile legale (art. 122 alin. 1 din Codul Muncii) privind încadrarea în termenul de 60 de zile calendaristice calculate de la efectuarea orelor suplimentare.

Data Semnătura

........................................ ..............................................

Model – formular

 **SE APROBĂ,**

 **RECTOR**

 **...............................................**

 **De acord,**

 **Şeful ierarhic superior**

**..............................................................**

Domnule Rector,

Subsemnatul(a),.................................................................,CNP.................................................., salariat(ă) la Universitatea din Piteşti, având funcţia de........................................................................................................ în cadrul Facultăţii/ Departamentului/Compartimentului ………………………………………………, vă rog să-mi aprobaţi, în conformitate cu dispoziţiile legale, efectuarea zilelor libere plătite în perioada ............................................., având în vedere notele de chemare la ore suplimentare:

* nr…………………………din data de……………………;
* nr…………………………din data de……………………;
* nr…………………………din data de……………………;

Menţionez că programarea zilelor libere plătite respectă dispoziţiile legale (art. 122 alin. 1 din Codul Muncii) privind încadrarea în termenul de 60 de zile calendaristice calculate de la efectuarea orelor suplimentare.

 Vă mulţumesc!

 **Data Semnătura**

........................................ ..............................................