

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
Universitatea Națională de Știință și Tehnologie
POLITEHNICA București

Blvd. Splaiul Independenței, nr. 313, sector 6, București



CENTRUL UNIVERSITAR PITEȘTI
Târgu din Vale, 1, 110040-Pitești, Romania
Tel./Fax: +40 348 453102/123; <http://www.upb.ro>



SE APROBĂ,
Rector

Mihnea - Cosmin COSTOIU

DE ACORD

FUNCȚIA _____

Nume și prenume _____

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a), _____, salariat(ă), în cadrul Comp. _____ în funcția/meseria _____

_____ vă rog să-mi aprobați prezenta cerere, prin care solicit ____ zile libere plătite, **pentru o situație de urgență familială cauzată de o boală deosebit de gravă sau accident.** Pentru recuperarea perioadei absente până la acoperirea integrală a duratei normale a programului de lucru, se procedează astfel: prelungirea programului de lucru cu ____ ore, în perioada _____.

Menționez că, zilele s-au solicitat conform art. 34 din CCM la nivel de Universitate, și anexează documente justificative în sensul prezentei solicitării.

NOTĂ: - Conform CCM beneficiază de maxim 10 zile lucrătoare/an calendaristic

- Prezent la lucru ____/____/_____.

- Zile rămase _____

- În perioada efectuării zilelor atribuțiile și sarcinile de serviciu sunt preluate de către: (nume, funcție și semnătură) _____, conform fișei postului.

FUNCȚIA-șef ierarhic _____

Nume și prenume _____

DATA : ____/____/_____

Semnătura _____