

SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IAȘI



CF:4541092, Iași, Strada Pantelimon Halipa, nr. 14

Cont Trezorerie:RO27TREZ40621F330800XXX

Telefon : 0232 / 266044; Fax : 0232 / 252030, Email: secretariat@scr.ro; www.scr.ro

Operator de date cu caracter personal nr. 17761

**SE APROBA,
MANAGER,
Ec. Carmen Marinela Cumpat**

**SE APROBA,
SEF SECTIE/ LABORATOR/
COMPARTIMENT/ BIROU**

DOAMNA MANAGER,

Subsemnatul(a) _____ salariat(a)
in cadrul sectiei (laborator, compartiment, birou),
_____ va rog sa-mi
aprobati efectuarea a _____ zile de concediu aferent anului 20____, in
perioada _____.

Solicit / **NU solicit** plata in avans a drepturilor cuvenite pentru concediul de odihna.

Data,

Semnatura,