|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ŞCOALA GIMNAZIALĂNR. 4 VULCAN |  | MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII |

 Doamna Director,

Subsemnatul (a) ………………………………………………., angajat(a) al(a) Școlii Gimnaziale Nr. 4 Vulcan /structură ………………………………………………………. în funcția de …………………………………………………………………., vă rog să-mi aprobați efectuarea a unui număr de ………… zile de concediu de odihnă/ concediu pentru evenimente

speciale/ concediu fără plată/ zile libere plătite, în perioada cuprinsă între …………………și ………………….

Vă multumesc.

 ………………………………..

(numele și prenumele/semnătura)

Data ……………………………..

Către doamna director al Școlii Gimnaziale Nr. 4 Vulcan