Nr. Înregistrare:............/..................

Domnule Director,

 Subsemnata/ul **...........................................................** angajat/ă a ...........................................în funcția de........................, vă rog să îmi aprobați cererea de concediu fără plată pentru perioada ..................................... --- ......................................

Menționez că solicit concediul fără plată pentru:

* formare profesională
* rezolvarea unor situații personale

 Data ........................... Semnătura.................

 Director