

Nr. Înregistrare:/.....

Se aprobă,
Director

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____, angajat(ă) a
_____, în funcția de _____, vă rog să-mi aprobați
efectuarea unui număr de _____ zile de concediu plătit pentru formare profesională,
conform prevederilor art. 154, alin (1) din Codul Muncii, în perioada _____.

Semnătură,

Data
