

CERERE DE CONCEDIU FĂRĂ PLATĂ

Nr. [] din [ZZ.LL.AAAA]

Către: [DENUMIREA ANGAJATORULUI]
În atenția: [ADMINISTRATOR/RESURSE UMANE]
Subsemnatul(a): [NUME], CNP [], funcția [], departamentul [], CIM nr. [] din [].

Vă rog să aprobați concediu fără plată în perioada [DATA] - [DATA], inclusiv, pentru [STUDII/INTERESE PERSONALE/ALT MOTIV], reprezentând [] zile calendaristice/lucrătoare.

Am luat cunoștință că perioada poate determina suspendarea contractului individual de muncă și poate influența drepturile calculate în funcție de activitatea prestată, potrivit legii și regulilor aplicabile.

Data: [] Telefon/e-mail: []

SALARIAT

APROBAT/ANGAJATOR

Nume, semnătură: _____

Nume, semnătură: _____