APROB

Rector

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emil Ceban

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *Stimate Domnule Rector,*

Subsemnatul(a)***Nume Prenume***, *dr. hab./șt. med./farm.,* angajat(ă) în funcția de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, titular pe 1,0 salarii, Subdiviziunea Denumirea* și *prin cumul intern pe 0,5/0,25 salarii/plata cu ora* la *Departamentului/ Discipline/ Catedre de denumirea (după caz)* solicitpermisiunea Dumneavoastră privind frecventarea cursului de perfecționare/ specializarea *denumirea,* cu numărul de *000* credite, realizate în cadrul *Departamentului/ Discipline/ Catedre de denumirea,* în perioada *00.00-00.00.2022* ***din contul USMF „Nicolae Testemiţanu”*** *în baza Deciziei Consiliului de Administrație nr. 00 din 00.00.0000*.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *data semnătura*

Dlui Emil Ceban,

rector al IP USMF „Nicolae Testemiţanu”,

profesor universitar, dr. hab. șt. med.

COORDONAT:

## Șef subdiviziune

## Șef catedră (după caz)

##  Şef Departament Resurse Umane

## Şef adjunct Departament Resurse Umane