Domnule Rector,

 Subsemnatul/Subsemnata …………………………………………………………………………, avand CNP…………………………………, angajat(a) in functia de ………………………………………………………………………………………………………………………, la Disciplina/ Directia/ Serviciul/ Biroul ………………………………………………………………………………………………………………., va rog sa imi aprobati eliberarea de vouchere de vacanta pentru anul 2020.

Mentionez ca in acest moment am contractul de munca suspendat, fiind in ………………………………………………………, am norma de baza la Universitatea de Medicina si Farmacie “Carol Davila” si nu am primit vouchere de vacanta pentru anul 2020 de la o alta institutie, conform declaratiei pe propria raspundere atasata.

 Atasez dovada platii impozitului aferent voucherelor de vacanta.

Numele si prenumele

………………………………………………….

Data,

……………………………………………………..

Semnatura

………………………………………………………………