

Nr. inregistrare _____/_____

APROBAT
Medic sef sectie/ compartiment
Asistent medical sef

Catre
Conducerea Spitalului Orasenesc Negresti Oas

Subsemnatul(a) _____ in functia
_____ in cadrul _____
prin prezenta solicit modificarea programului de lucru a (sectiei/comp./etc.)

_____ din data de _____ astfel :

- tura de lucru ____ ore , din data de _____ va fi efectuata de catre

- tura de lucru ____ ore , din data de _____ va fi efectuata de catre

Nume, prenume,
semnatura solicitant

Nume, prenume,
semnatura inlocuitor

Nr. inregistrare _____/_____

APROBAT
Medic sef sectie/ compartiment
Asistent medical sef

Catre
Conducerea Spitalului Orasenesc Negresti Oas

Subsemnatul(a) _____ in functia
_____ in cadrul _____
prin prezenta solicit modificarea programului de lucru a (sectiei/comp./etc.)

_____ din data de _____ astfel :

- tura de lucru ____ ore , din data de _____ va fi efectuata de catre

- tura de lucru ____ ore , din data de _____ va fi efectuata de catre

Nume, prenume,
semnatura solicitant

Nume, prenume,
semnatura inlocuitor