**Dnei Postolachi Lilia**

**Vicedirector**

**IMSP Spitalul Raional Cahul**

 **CERERE DE DEMISIE**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, angajat (ă) în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

secţia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rog să –mi aprobaţi demisia din proprie iniţiativă, cu desfacerea contractului individual de muncă

la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ultima zi de muncă).

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Coordonat şef secţie:**