



INSTITUȚIA PUBLICĂ
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA

Pag. 1 / 1

CERERE PENTRU ELIBERAREA ADEVERIN EI
(SALARIA I)

APROB
Rector

_____ Ion Ababii

Stimate Doamnă Rector,

Subsemnatul(a) _____,
angajat() în funcția de _____,
catedra/subdiviziunea _____,
solicit acordul Dumneavoastră pentru eliberarea adeverin ei cu privire la postul de înutri
salariul mediu lunar, pentru a fi prezentat la _____,
în legătură cu deplasarea în _____,
pentru perioada _____ sau pentru perioada concediului _____.

_____ data

_____ semn tura

Dlul Ion Ababii,
rector IP USMF „Nicolae Testemițanu”,
profesor universitar, dr. hab. t. med.,
academician al A M

COORDONAT

1. Șef secție Evidența resurselor umane

2. Contabilitatea, Secția Salarii