



**INSTITUȚIA PUBLICĂ
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU” DIN REPUBLICA MOLDOVA
CERERE PENTRU ELIBERAREA ADEVERINȚEI
(SALARIAȚI)**

Pag. 1 / 1

APROB
Prim-prorector

_____ Olga Cernețchi

Stimată Doamnă Prim-prorector,

Subsemnatul(a) _____,
angajat(ă) în funcția de _____,
catedra/subdiviziunea _____
solicit acordul Dumneavoastră pentru eliberarea adeverinței cu privire la postul deținut și
salariul mediu lunat, pentru a fi prezentată la _____,
în legătură cu deplasarea în _____,
pentru perioada _____ sau pentru perioada concediului _____.

_____ Data

_____ Semnătura

Dnei Olga Cernețchi, prim-prorector,
prorector pentru activitate didactică și
management academic
al IP USMF „Nicolae Testemițanu”,
dr. hab. șt. med., profesor universitar

COORDONAT

1. Șef adjunct, Departamentul Resurse
Umane

2. Contabilitatea, Secția salariu