



## Consiliul General al Municipiului București

ANEXA nr.2

Direcția/Serviciul Nr. ....

### CERERE ÎNVOIRE

Subsemnatul(a) ....., având funcția de ....., în cadrul Direcției/Serviciului ....., vă rog a-mi aproba învoirea a ..... ore, în data de .....

Vă mulțumesc.

Data

Semnătura

.....

.....

Persoana desemnată de șeful ierarhic superior pentru a ține locul persoanei învoite:

.....

Data la care se vor recupera orele de învoire:

1. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

### Avizat Șef Serviciu/Compartiment

Nume și Prenume: .....

Data: .....

Semnătura: .....