



Consiliul General al Municipiului București

ANEXA nr.6

S.R.U. Nr. _____ / _____

Serv./Comp. Nr. _____

A P R O B
DIRECTOR EXECUTIV

Sergiu MOCANU

CERERE DE RECUPERARE ORE SUPLIMENTARE

Subsemnatul/a, având funcția de în cadrul serviciului/compartimentului....., vă rog a-mi aproba recuperarea a ore lucrate suplimentar în data de, începând cu data de

Vă mulțumesc.

Data

Semnătura

.....

.....

Persoana propusă de șeful ierarhic superior pentru a ține locul persoanei care pleacă în recuperare:

Avizat Șef Serviciu Resurse Umane

Nume și Prenume: **Monica VĂTU**

Data:

Semnătura:

Avizat Șef Serviciu/Compartiment

Nume și Prenume:

Data:

Semnătura: