

**DIRECTIA GENERALA DE EVIDENTA A  
PERSOANELOR - MUNICIPIUL BUCURESTI**

tel.: 021 306 01 00; 021 306 01 05

fax: 021 335 06 69



## Consiliul General al Municipiului București

S.R.U. Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Serv./Comp. Nr. \_\_\_\_\_

ANEXA nr.7

Acordul Directorului Ex.Adj. (ec.)

Nume și prenume: Svetlana BÎRSAN

Semnătura: \_\_\_\_\_

### CERERE ELIBERARE ADEVERINȚĂ MEDIC

Subsemnatul(a) ....., având funcția de ....., în cadrul serviciului/compartimentului..... vă rog a-mi aproba eliberarea unei adeverințe, fiindu-mi necesară la .....

Vă mulțumesc.

Data

.....

Semnătura

.....

### Avizat Șef Serviciu Resurse Umane

Nume și Prenume: Monica VĂTU

Data: .....

Semnătura: .....