

Nr. _____ / _____

**APROBAT
MANAGER
DR. ALDEA CORNEL**

**Către,
Conducerea Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii
Cluj-Napoca**

Subsemnatul (a), angajat al acestei instituții în calitate de.....la Secția/ Laborator/ Serviciul, vă rog să-mi aprobați participarea la **Cursul/Simpozionul/Congresul**..... care se va desfășura în perioada.....la

Menționez următoarele :

Perioada participării :

Cine suportă cheltuielile :

Mod de transport :

Înlocuitor pentru această perioadă :

Mă angajez ca la întoarcere să prezint la Serviciul RUNOS o copie după Certificatul de participare la manifestarea științifică.

Data:

Semnătura