Aprob

Manager,

**CERERE TRANSFER**

      Subsemnat(ul/a) …………………………………………………………………domiciliat(a) în……………………………..Str……………………………….., Nr………, Bl……………, Ap…………., tel…………………………., avand functia de………………………………………, încadrul…………………………………………………compartimentul/secția……………………………………………………, având în vedere anunțul privind ocuparea unui post de………………………………………….., afișat pe pagina de internet a instituției dumneavoastră, vă rog să aprobați transferul meu, la cerere în cadrul…………………………………………….., compartimentul………………………………….

 Vă mulțumesc.

Data Semnătura

Aviz

Director Medical,

D-nei. Manager a CentruluiNațional Clinic de RecuperareNeuropsihomotorieCopii” Dr. NicolaeRobănescu”.