



Aprob
Manager,

CERERE TRANSFER

Subsemnat(ul/a) domiciliat(a)
în.....Str....., Nr....., Bl.....,
Ap....., tel....., având funcția 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 Centrului Național Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii "Dr.
Nicolae Robănescu".