

CERERE Acordare Zile Libere Platite
Compensare Timp Suplimentar

Subsemnatul/a

Marca

Departamentul

Serviciul / Biroul / Sectorul

Va rog sa imi aprobatii efectuarea zilelor libere in data /
perioada:

in compensarea orelor suplimentare lucrate in zilele :

Data efectuării orelor suplimentare	Nr. ore suplimentare lucrate

Semnatura Angajat / Data

/

Aprobat Manager direct (Nume / Semnatura / Data)

/ /

Departamentul RU (Semnatura / Data)

/

NOTA: Cererea este initiata de Angajat. Acesta are obligatia de a obtine semnatura managerului direct si de a transmite cererea departamentului RU.