



INSTITUȚIA PUBLICĂ  
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
"NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA

CERERE PENTRU DEPLASARE  
(SALARIA I)

Pag. 1 / 1

APROB  
Rector

\_\_\_\_\_ Ion Ababii

*Stimate Doamnă Rector,*

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
angajat(ă) în funcția de \_\_\_\_\_,  
catedra/subdiviziunea \_\_\_\_\_,  
solicit acordul Dumneavoastră privind deplasarea în \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, cu scopul de a participa la \_\_\_\_\_.

Perioada deplasării: \_\_\_\_\_.

Cheltuielile pentru deplasare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ vor fi acoperite din contul \_\_\_\_\_.

Pe perioada deplasării, atribuțiile funcționale vor fi îndeplinite de \_\_\_\_\_.

(se completează în cazul efilor de catedre și subdiviziuni)

Anex : \_\_\_\_\_  
(obligatoriu se anexează invitația și programul)

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ semn tura

\_\_\_\_\_ Telefon de contact

Dlui Ion Ababii,  
rector IP USMF „Nicolae Testemițanu”,  
profesor universitar, dr. hab. t. med.,  
academician al A M

COORDONAT

1. Decan/ ef catedră / ef subdiviziune
2. Economist- ef
3. ef Departament Resurse Umane

*Notă :* Se va coordona obligatoriu cu Departamentul Economie, Buget și Finanțe, în caz dacă se solicită acoperirea cheltuielilor din contul Universității.