SLI

FEDERAŢIA SINDICATELOR LIBERE DIN ÎNVĂŢĂMÂNT ROMÂNIA

# SINDICATUL LIBER ÎNVĂȚĂMÂNT ZONA HUŞI

HUŞI, STR. 1DECEMBRIE NR.11,TEL. 0751229949, E-MAIL slizhusi@yahoo.com

ZONA

HUŞI

Nr. …./ ………….

*Domnule Preşedinte,*

 *Subsemnatul …………………………………., membru de sindicat la grupa sindicală……………………………., rog să binevoiţi a-mi aproba acordarea ajutorului de boală.*

*Anexez următoarele acte doveditoare:*

* *copie certificat diagnostic;*
* *copie bilet ieşire din spital ;*
* *copie B.I/C.I;*

 *Data, Semnătura,*

*Domnului preşedinte al S.L.I.Z. Huşi*