CERERE

 Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr.\_\_\_\_\_\_, bloc.\_\_\_\_\_\_ap. \_\_\_\_ angajat/ă în funcția de asistent

personal al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Vă rog-mi aprobați prelungirea contractului individual de muncă pe perioada de valabilitate a certificatului de încadrare în grad de handicap nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA SEMNĂTURA