Cerere zi libera pentru

vaccinare impotriva COVID-19

Subsemnatul(a)……………………………………………… domiciliat(a) in ..........…………………………………………………………………………., posesor/oare al/a cartii de identitate seria….., nr. ……….., eliberata de …………………….. la data de ……………, CNP.....…………………, avand functia de ………………………………………………….. in cadrul enitatii..........................................................., prin prezenta solicit ziua libera pentru administrarea dozei de vaccin impotriva COVID-19 pentru data de …………………………………… conform legii nr. 221/2021.

Atasat cererii se afla o copie dupa adeverinta de vaccinare.

Data:..............................

Semnatura:...............................

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |