

APROB,
DIRECTOR EXECUTIV,
ec. Mangalagiu Sanda Mariana

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul/a.....
domiciliat/ă
posesor al BI/CI seria..... nr....., angajat în prezent în cadrul
.....pe funcția publică
.....
formulez prezenta cerere, în vederea realizării transferului, la cerere, pe funcția publică de
.....
din cadrul Direcției de Sănătate Publică a județului Vâlcea, cu respectarea dispozițiilor art. 502 alin.
(1) lit. c) și art. 506 alin. (1) lit. b) și alin. (9) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019
privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

Data,

Semnătura,