*Anexa 15, Cod: UMFVBT-PS-DRU/23/2025 - 15*

Număr de înregistrare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprobat Consiliul de Administrație,

H.C.A. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE DE CONCEDIU FĂRĂ PLATĂ DIN MOTIVE PERSONALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subsemnatul/a |  | | | | | | | , |
|  |  | | | | | | |  |
| angajat/ă pe funcția de |  | | , în cadrul |  | | | | , |
|  |  | | | | | | |  |
| vă rog să-mi aprobați |  | zile/luni de concediu neplătit/fără plată, în perioada | | |  | - |  | , |
|  |  | | | | *de la data de (zi/lună/an)* |  | *până la data de (zi/lună/an)* |  |
| reprezentând: |  | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **CONCEDIUL FĂRĂ PLATĂ PENTRU REZOLVAREA UNOR SITUAȚII PERSONALE** | | | |
| **Durata maximă care se poate acorda:** | | | | 30 de zile lucrătoare |  |
|  | | | | |  |
| **Aplicabilitate:** | | | Toate categoriile de salariați, dacă nu au mai beneficiat de acest tip de concediu fără plată | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | **CONCEDIU FĂRĂ PLATĂ PE TIMP DE UN AN UNIVERSITAR, O DATĂ LA 10 ANI** | | | | |
| **Durata maximă care se poate acorda:** | | | | un an universitar |  |
|  | | | | |  |
| **Aplicabilitate:** | | | Personalul didactic/de cercetare titular pe un post didactic/de cercetare din cadrul UMFVBT, respectiv personalul didactic auxiliar și administrativ cu contract individual de muncă încheiat pe durată nedeterminată, dacă nu au mai beneficiat de concediu fără plată timp de un an universitar, în ultimii 10 ani | | |

**■ Anexez la Raportul/Rapoartele de evaluare a performanțelor profesionale individuale – evaluare parțială, după caz**

■ Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Semnătura solicitantei/ solicitantului |  | Data: |  |

**Superiorul ierarhic al solicitantei/solicitantului,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume și prenume: |  | Semnătura: |  |
|  |  |  |  |
| Funcția: |  |  |  |

**Avizat Direcția Resurse Umane - conform procedurii,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume și prenume: |  | Semnătura: |  |