**Domnule director,**

Subsemnatul/subsemnata**……………………………………………………………………........................,** domiciliat/a in …………………………………………………………………………………................., identificat/a cu ………….., seria .........., nr. ..................., CNP..................................., angajat/a la **SC..............................................................SRL,** in functia de.............................................................................., va rog sa imi aprobati **incetarea contractului individual** de munca incepand cu data................................. .

Data Va multumesc!

.............................. Semnatura.........................................

***\*aceasta rubrica se va completa de catre reprezentantul societatii***

Inregistrata cu nr........./data.........................

 Se aproba incetarea contractului individual de munca incepand cu data ............................................

 Nu se aproba incetarea contractului individual de munca.

 Semnatura administrator/director

 ......................................................