

APROB:

Rector _____

Alexandra BARBĂNEAGRĂ, conf. univ., dr.,

_____ 20____

Stimată Doamnă Rector,

Subsemnatul (-a) _____

(Nume prenume)

domiciliat (ă) _____,

viza de reședință _____,

nr. telefon _____, e-mail _____, buletin de identitate:

seria _____ nr. _____ număr de identificare (IDNP) _____,

solicit angajarea în funcția prin cumul (intern sau extern) _____,

(a se sublinia obligatoriu)

(subdiviziunea) _____,

pe _____ unitate, pe perioadă **determinată / nedeterminată**, începând cu data de _____

(a se sublinia obligatoriu)

până la data de _____.

- *Îmi exprim în mod expres consimțământul la prelucrarea datelor mele cu caracter personal.*
- *Dau acordul privind achitarea salariului prin instituțiile bancare (card bancar).*
- *Totodată, declar pe propria răspundere faptul că pe durata activității mele la locurile de muncă precedente nu am încălcat prevederile art. 6 alin. (2) din Legea nr. 325 din 23 decembrie 2013 privind evaluarea integrității instituționale.*

(Data)

(Semnătura)

**Rectorului Universității Pedagogice de Stat
„Ion Creangă” din Chișinău
BARBĂNEAGRĂ Alexandra, dr., conf. univ.**

COORDONAT:

Șef subdiviziune _____

(data)

(semnătura)

Codul funcției

Clasa de salarizare

Treapta de salarizare

Coefficientul de salarizare

Salariul de bază

Spor lunar

Direcția EFG _____

(data)

(semnătura)

Secția Resurse Umane _____

(data)

(semnătura)