



România  
Ministerul Educației  
Inspectoratul Școlar al Județului Bacău  
Liceul Teoretic "Henri Coandă"  
Loc. Bacău, str. Condorilor, nr. 8  
www.colegiulcoanda.ro  
Tel. 0234 557 223 Fax 0234 575 935  
Email: hcoandabacau@gmail.com

APROBAT,

DIRECTOR,

\_\_\_\_\_

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnata/ul, \_\_\_\_\_; în

funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul Liceului Teoretic „Henri Coandă”

Bacău, vă rog să-mi aprobați efectuarea concediului de odihnă astfel:

Total zile CO solicitate (se va menționa nr. de zile și perioada din luna în care se solicită concediu de odihnă)	Zile CO conform PLANIFICĂRII (se va menționa nr. de zile care au fost trecute în programare, daca există în luna solicitării)	Zile CO replanificate		
		NR. ZILE CO	DIN LUNA	ÎN LUNA

DATA,

\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA,

\_\_\_\_\_