

Nr. _____ din _____

APROBAT DA NU

Număr locuri : _____

Perioada : _____

Stațiune : _____

Hotel : _____

Preț bilete: _____

Observații : _____

Cerere bilet de odihnă/tratament

în atenția Președintelui Sindicatului UBB

în atenția Comitetului Director al Sindicatului UBB

Subsemnatul/a _____ membru al Sindicatului Universității “Babeș-Bolyai”, Facultatea/Compartimentul _____ din data (luna și anul) _____, vă rog să-mi aprobați repartizarea unui bilet de odihnă/tratament în perioada _____ într-una din stațiunile disponibile (se va specifica stațiunea/hotelul) _____, conform ofertei.

Am luat la cunoștință de documentele pe care trebuie să le prezint în stațiune/hotel pentru biletele de odihnă/tratament..

În cazul în care voi decide să renunț la locurile repartizate prin prezenta cerere, nu voi putea solicita returnarea sumei achitate și ma oblig să-mi caut singur înlocuitori pentru a nu se pierde biletele, cu cel puțin 15 zile înainte de data începerii sejurului.

Atașez la cerere copie după C.I. și adeverința de salariat.

Pentru copii între 6-12 ani, atașez copie după certificatul de naștere.

Data,

Semnatura,

Nr. telefon _____