

CONSILIUL JUDEȚEAN SUCEAVA
DIRECȚIA.....
NR.

AVIZAT,

.....
(coordonatorul direct)

NOTĂ INTERNĂ

cu privire la exercitarea atribuțiilor de serviciu ale

.....
(funcția de conducere și compartimentul funcțional)

Prin prezenta vă aduc la cunoștință că atribuțiile de serviciu ale (funcția de conducere) al Direcției/Serviciului/Biroului/Compartimentului , pentru și în numele lui, vor fi exercitate în perioada concediului medical sau orice altă situație neprevăzută, de către doamna/domnul(numele și funcția) / doamna/domnul(numele și funcția) / doamna/domnul(numele și funcția).

.....
(funcția de conducere)

.....
(nume, prenume, semnătura)