Preacucernice Părinte Decan

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-mi aproba desfășurarea de activități în regim “plata cu ora” în anul universitar 2024/2025, conform poziției nr \_\_\_\_ din Posturile vacante afișate.

Data Semnatura