**Anexa nr. 1**

**Cerere de modificare a gărzii**

**La Centrul de Permanență \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Subsemnatul/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . medic coordonator al Centrului de Permanență . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . vă solicit prin prezenta avizarea modificării gărzii din data de . .zz/ll/aaaa . . . . . . . . . . . . ., astfel:

* Dr. / Asistent . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . a fost inlocuit/ă de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* Motivul modificării gărzi este: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prin prezenta declar că modificarea de gardă nu se suprapune/intercalează cu programul de la alt loc de munca, cu respectarea prevederilor legale privind repausul zilnic şi săptămânal al persoanei.

Coordonatorul Centrului de Permanență \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume și prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_