

SE APROBĂ
MANAGER GENERAL INTERIMAR
Ec. MĂDĂLINA CÎMPEAN

CĂTRE,

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN MARAMUREȘ

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în

telefon _____ , solicit prelungirea contractului de voluntariat nr.

_____ din data de _____ la Stația (Substația) de Ambulanță _____

pe o perioadă de 12 luni.

VĂ MULȚUMESC.

COMPARTIMENT VOLUNTARIAT

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ