

Aprobat transfer de la:

\_\_\_\_\_  
Aprob  
Manager general,

Aprobat spre transfer către:  
SAJ Dolj  
Aprob  
Manager general,

### CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul/a ..... domiciliat/ă în .....  
..... posesor al CI seria ..... nr. ...., angajat în prezent în  
cadrul ..... pe  
funcția contractuală de ..... formulez  
prezenta cerere, în vederea realizării transferului la cerere, pe funcția contractuală de  
....., din cadrul Compartimentului .....  
.....  
al Serviciului de Ambulață Județean Dolj, în temeiul art. 32, alin. 1 și 2 lit. b din Legea-cadru nr.  
153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și  
completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data,

Semnătura,