

## CERERE DE DEMISIE - FUNCȚIONAR PUBLIC

Subsemnatul(a),

**Numele și prenumele :** \_\_\_\_\_

**Funcția ocupată :** \_\_\_\_\_

**Instituția publică :** \_\_\_\_\_

Prin prezenta, îmi exprim acordul de a înceta raportul meu de serviciu în calitate de funcționar public în cadrul instituției menționate, cu efect de la data \_\_\_\_\_. Prezenta cerere este formulată conform prevederilor legale în vigoare privind statutul funcționarilor publici.

Confirm că am luat la cunoștință și mă angajez să respect toate obligațiile legale aferente încetării raportului de serviciu, inclusiv predarea documentelor, bunurilor și responsabilităților ce-mi revin.

Data : \_\_\_\_\_

Semnătura : \_\_\_\_\_

**Semnătura funcționarului public**

**Semnătura conducătorului instituției**

Semnătura : \_\_\_\_\_

Semnătura : \_\_\_\_\_

Sursa originala a acestui document:

<https://documente-utile.com/demisie-functionar-public/>

Acest model ti-a fost de ajutor?

Descopera si alte modele actualizate pe site-ul nostru:

<https://documente-utile.com>

Mai multe modele

Acest model este destinat exclusiv utilizarii personale, necomerciale.  
Orice distribuire sau publicare trebuie sa mentioneze sursa.

Acest model are scop strict informativ si nu constituie consultanta juridica.  
Pentru situatii specifice, se recomanda consultarea unui specialist calificat.