

**Doamnei/Domnului Director**

Subsemnata/Subsemnatul \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_ (SE TRECE ADRESA COMPLETĂ), încadrată/încadrat la \_\_\_\_\_ (SE TRECE DENUMIREA CORECTĂ ȘI COMPLETĂ A UNITĂȚII/INSTITUȚIEI) în funcția/pe postul de \_\_\_\_\_, formulez prezenta

**CONTESTAȚIE**

împotriva măsurii de \_\_\_\_\_, aplicată subsemnatei/subsemnatului începând cu data de \_\_\_\_\_, fără nicio notificare prealabilă și fără acordul meu.

**Data** \_\_\_\_\_

**Numele și prenumele în clar** \_\_\_\_\_

**Semnătura** \_\_\_\_\_