

Formular 1 – Refuz voucher

**Număr registratura U.M.F.Cluj-Napoca  
(strada Victor Babes nr.8)**

---

**Către,  
Universitatea de Medicina și Farmacie “Iuliu Hatieganu”  
Cluj-Napoca**

**Doamnei Rector Prof. Univ. Dr. Anca Dana Buzoianu**

**Spre știință : Direcția Resurse Umane**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ legitimat cu  
CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ domiciliat in  
\_\_\_\_\_ strada  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ jud. \_\_\_\_\_ salariat al U.M.F. “Iuliu  
Hatieganu” din Cluj-Napoca încadrat în baza contractului individual de muncă  
cu nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ în funcția de  
\_\_\_\_\_ Facultatea/Departam  
entul/Direcția/Serviciul \_\_\_\_\_

Informez prin prezenta Universitatea de Medicina si Farmacie “Iuliu  
Hatieganu” din Cluj-Napoca asupra faptului că **NU doresc sa primesc voucher  
de vacanță.**

Prezentul refuz se efectueaza in conformitate cu Ordinul 3498/31.03.2022 ,  
articolul 3

Extras din Ordinul 3498/31.03.2022 articol 3 :

” Beneficiarii care nu doresc să primească vouchere de vacanță depun o  
solicitare scrisă în acest sens la unitatea/instituția angajatoare, în termen de 30 de zile  
de la data publicării prezentului ordin în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Nume si prenume salariat,

Semnătura