Nr.\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_

**APROBAT,**

**PROPUNERE ÎNCHEIERE CONTRACT CIVIL**

**DE PRESTĂRI SERVICII**

|  |  |
| --- | --- |
| **Compartimentul inițiator** | Oficiul de Management, Trasfer Tehnologic și Cognitiv |
| **Motivarea propunerii** | Nr. contractului si titlul ..... si persoana responsabila de proiect din cadrul UBB |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nume și prenume prestator** | Numele persoanei propusa pentru angajare | |
| **Obiectul contractului** | Prevăzut în contract nr. .... | |
| **Durata contractului** | **De la** | **Până la** |
| ...... | ........... |
| **Remunerația lunară brută** | ......... | |
| **Programul de lucru** | NR TOTAL DE ORE: ......... ore | |

|  |  |
| --- | --- |
| Documente atașate | Copie CI prestator  Curriculum Vitae prestator  Cod IBAN prestator  Fișa personală prestator (formular tip A12) **sau**  Declarație privind alegerea Casei de sănătate (formular tip A14) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conducător compartiment** | ȘEF OMTTC,  GABRIELA IUDITA CRIȘAN |
| Semnătura |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Direcția Resurse Umane** | |
| Tip convenție | dependentă  independentă |
| Garanție de bună execuție | DA  NU |
| Sursa de finanțare |  |
| Alte observații |  |
| Semnătura |  |