|  |  |
| --- | --- |
| Facultatea ................................................  Nr. înreg. .................. / ............................. | Se aprobă,  RECTOR |

**REFERAT**

Subsemnatul/a, .............................., în calitate de director al grantului intern de cercetare cu titlul: „………………………………….....”, contract de finanțare nr. ……………/………………, vă rog să aprobați modificarea contractului/contractelor individuale de muncă, începând cu data de …………………*.,* conform tabelului de mai jos.

Fundamentul prezentei solicitări rezidă din faptul că …………………… *(se va trece motivația și fundamentul solicitării)* ………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **crt.** | **Nume și prenume** | **Nr. / data CIM** | **Elementele CIM care se modifică** | | | | |
| **Durata CIM\*** | **Felul muncii**  **(funcția)** | **Durata muncii**  **(ore/lună)** | **Tarif orar\*\***  **(lei/oră)** | **Salariul lunar brut\*\***  **(lei)** |
| ***(1)*** | ***(2)*** | ***(3)*** | ***(4)*** | ***(5)*** | ***(6)*** | ***(7)*** | ***(8) = (6) \* (7)*** |
| 1 | *……………..* | *....... / ..........* | *dd.mm.yyyy (data inițială de început CIM) –dd.mm.yyyy (data până la care se prelungește CIM)*  *Se completează numai dacă se modifică* | *Funcția (postul) în proiect modificată*  *Se completează numai dacă se modifică* | *Durata muncii modificată (ore/lună) Se completează numai dacă se modifică* | *Tariful modificat (lei/oră)*  *Se completează numai dacă se modifică* | *Salariul lunar brut modificat*  *(lei)*  *Se completează numai dacă se modifică* |
| 2 | … |  |  |  |  |  |  |
| 3 | … |  |  |  |  |  |  |

\*CIM se prelungesc cu AA numai pe perioada de derulare a contractului de finanțare a proiectului.

\*\*Tariful orar conţine toate contribuţiile angajatului şi **NU CONȚINE** contribuţiile angajatorului.

*Notă : Referatul va fi însoțit de document(e) justificativ(e) pentru modificarea solicitată.*

*Coloanele (4), (5), (6), (7) și (8) se completează după caz, în funcție de modificarea solicitată.*

Director de grant,

**................***Prenume Nume semnătura***...............**

Predat la SCDIMP în data: ……………………………..