**Anexa nr. 6 la Procedura de Sistem PS-10**

Către: Cabinet Ministru

În atenţia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ministru

**NOTĂ DE AUDIENŢĂ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nume şi Prenume** | **Obiectul Audienţei** | **Adresă – Telefon – E-mail** |
| **Prenume NUME** | *Motivul solicitării*. |  |

**Persoana desemnată pentru a susţine audienţa:**

(*se va completa de către Cabinet Ministru*)

NUME: Dl./Dna.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FUNCŢIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se solicită prezența unui consilier SRPMM (*în cazul în care audiența este susținută de ministru*) : □ DA;

□ NU

**Data susţinerii audienţei:**

(*se va completa de către persoana desemnată să suţină audienţa*)

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORA: \_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cu deosebită consideraţie,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Șef serviciu/Director**

Elaborat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Consilier \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_