

S.C.....  
CUI: .....  
Adresa:.....



## C A T R E

### ITM BUCURESTI,

In conformitate cu prevederile O.G. 96/2003, va aducem la cunostinta ca D-na ..... , CNP ..... , angajata a ..... in functia de ..... este insarcinata in ..... saptamani in evolutie conform adeverintei medicale eliberate in data de ..... si in informarea scrisa catre angajator din data de .....

Mentionam ca raportul de evaluare cu numarul ..... din ..... la locul de munca constata faptul ca in cadrul activitatii de ..... este expusa la urmatoarele riscuri: .....

In vederea protectiei sanatatii si securitatii Doamnei .....este necesara aplicarea in masura posibilitatilor a unor masuri organizatorice:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cu stima,

**REPREZENTANT LEGAL,**