Denumire angajator

Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

Date de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de înregistrare

Data înregistrării

**ADEVERINŢĂ**

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna . . . . . . . . . .., posesor/posesoare al/a C.I. . . seria . . . . . . . . . . nr. . . . . . . . . . ., CNP . . . . . . . . . .., a fost/este angajatul . . . . . . . . . .. . , în baza actului administrativ de numire nr. . . . . . . . . . ./contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp parţial de . . . . . . . . . . ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată, înregistrat în registrul general de evidenţă a salariaţilor cu nr . . . . . . . . . ./. . . . . . . . . ., în funcţia/meseria/ocupaţia de1) . . . . . . . . . . .

**1)** Prin raportare la Clasificarea ocupaţiilor din România şi la actele normative care stabilesc funcţii

Pentru exercitarea atribuţiilor stabilite în fişa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel2) . . . . . . . . . ., în specialitatea . . . . . . . . . . .

**2)** Se va indica nivelul de studii (mediu/superior).

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu, dl/dna . . . . . . . . . . a dobândit:

**-** vechime în muncă: . . . . . . . . . . ani . . . . . . . . . . luni . . . . . . . . . . zile;

**-** vechime în specialitatea studiilor: . . . . . . . . . . ani . . . . . . . . . . luni . . . . . . . . . . zile.

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutaţii (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Mutaţia intervenită | Data | Meseria/Funcţia/Ocupaţia cu indicarea clasei/gradaţiei profesionale | Nr. şi data actului pe baza căruia se face înscrierea şi temeiul legal |
|  |  |  |  |  |  |

În perioada lucrată a avut . . . . . . . . . . zile de concediu medical şi . . . . . . . . . . concediu fără plată.

În perioada lucrată, dlui/dnei . . . . . . . . . . nu i s-a aplicat nicio sancţiune disciplinară/i s-a aplicat sancţiunea disciplinară . . . . . . . . . . .

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declaraţii, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverinţă sunt reale, exacte şi complete.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data . . . . . . . . . .  Numele şi prenumele reprezentantului legal al angajatorului3), . . . . . . . . . . Semnătura reprezentantului legal al angajatorului . . . . . . . . . . |

**3)** Persoana care, potrivit legii/actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale, reprezintă angajatorul în relaţiile cu terţii.