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 parțial de .................. ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. ........................./........................., în funcția/meseria/ocupația de1).................................................. .

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

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 mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Mutația intervenită | Data | Meseria/Funcția/Ocupația cu indicarea clasei/gradației profesionale | Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea și temeiul legal |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data .........................

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

1) Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții

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

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