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 de\*1) .......................................... .

*\*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 nivel\*2) ........, 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 angajatorului\*3),

..................................

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului

..................................