*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 B.I./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) ........................................ .*

 *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 ....................... .*

 *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. | Mutaţia intervenită | Data | Meseria/Funcţia/ | Nr. şi data actului |*

*|crt.| | | Ocupaţia cu indicarea| pe baza căruia se |*

*| | | | clasei/gradaţiei | face înscrierea şi |*

*| | | | profesionale | 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*

 *....................................*

 *Ştampila angajatorului*

*------------*

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

 *\*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 relaţiile cu terţii.*