*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 B.I./C.I., seria ........, nr. ............., CNP ........................., a fost/este angajatul/angajata ..............., 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. crt. | Mutaţia intervenită | Data | Meseria/Funcţia/Ocupaţia cu indicaţia 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

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

 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.