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 de1. . . . . . . . . . .

    Pentru exercitarea atribuţiilor stabilite în fişa 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 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 . . . . . . . . . . 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_