Denumirea angajatorului

    Datele de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

    Datele 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/angajata . . . . . . . . . ., în baza actului administrativ de numire nr. . . . . . . . . . ./contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp parţial de . . . . . . . . . . ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv . . . . . . . . . ., 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nr. crt. | Mutaţia intervenită | Anul/luna/zi | Meseria/Funcţia/Ocupaţia | Nr. şi data actului pe baza căruia se face înscrierea |
|  |  |  |  |  |  |

 Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutaţii (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

În perioada lucrată a avut ........ zile de absenţe nemotivate şi . . . zile de 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 de scurtă durată/superior).

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