

Denumirea angajatorului:

Datele de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI):

Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax):

Nr. de înregistrare: \_\_\_\_\_/Data înregistrării \_\_\_\_\_

**ADEVERINȚĂ**

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 parțial de \_\_\_\_\_ ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv \_\_\_\_\_, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, în funcția/meseria/ocupația de<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_.

<sup>1)</sup> Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ în specialitatea \_\_\_\_\_

<sup>2)</sup> Se va indica nivelul de studii (mediu/superior de scurtă durată/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.

Nr. crt.	Mutația intervenită	Anul/luna/zi	Meseria/Funcția/Ocupația	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea

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

În perioada lucrată a avut \_\_\_\_\_ zile de absențe nemotivate și \_\_\_\_\_ zile de concediu fără plată.

În perioada lucrată, dlui/dnei \_\_\_\_\_ nu i s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/i s-a aplicat sancțiunea disciplinară \_\_\_\_\_.

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data \_\_\_\_\_

**Numele și prenumele reprezentantului legal al angajatorului<sup>3)</sup>**

.....  
**Semnătura reprezentantului legal al angajatorului**

.....  
**Ștampila angajatorului**

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