*Denumire angajator*

*Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)*

*Date de contact ale angajatorului (telefon, fax)*

*Nr. de înregistrare*

*Data înregistrării*

***A D E V E R I N Ţ Ă***

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.*  *Crt.* | *Mutaţia intervenită* | *Data* | *Meseria/Funcția/*  *Ocupația cu indicarea clasei/gradației profesionale* | *Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea și 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.*