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/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.