

Denumire angajator

Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

Date 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 . . . . ., în baza  
 actului administrativ de numire nr. . . . . /contractului individual de muncă, cu normă  
 întreagă/cu timp parțial de . . . . . ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată,  
 înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. . . . . / . . . . ., în  
 funcția/meseria/ocupația de<sup>1</sup> . . . . .

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 . . . . .

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 mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de  
 muncă/raporturilor de serviciu):

| Nr.<br>crt. | Mutația intervenită | Data | Meseria/Funcția/Ocupația<br>cu indicarea<br>clasei/gradației<br>profesionale | Nr. și data actului<br>pe baza căruia se<br>face înscrierea și<br>temeiul legal |
|-------------|---------------------|------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|             |                     |      |                                                                              |                                                                                 |

În perioada lucrată a avut . . . . . zile de concediu medical și . . . . . 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

- 
1. Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.
  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 relațiile cu terții.