

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 _____

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de
muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel
_____, 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. crt	Mutația 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 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,

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului

Ștampila angajatorului