窗体顶端

Denumire angajator Art. 137 lit. e), Pct. V - Anexa nr. 10 din O.U.G. 57/2019

Datele de identificare ale angajatorului (adresa completa, CUI)

Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de inregistrare

Data inregistrarii

ADEVERINTA

 Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna ................................................, posesor/posesoare al/a C.I. ............, seria ........, nr. ...................., CNP ..................................., a fost/este angajatul ............................., în baza actului administrativ de numire nr. ................./ contractului individual de muncă, cu normă întreaga/cu timp parțial de .......... ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. ................................./..........................., în functia/meseria/ocupatia de \*1) ......................... .

\*1) Prin raportare la Clasificarea ocupaţiilor din România şi la actele normative care stabilesc funcţii

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 ................. .

\*2) Se va indica nivelul de studii (mediu/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.

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. | Mutația intervenită | Data | Meseria/ Funcția/ Ocupatia 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 in prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data ..................

Numele si prenumele reprezentantului legal al angajatorului \*3) ...................................................

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*3) Persoana care, potrivit legii/actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale, reprezintă angajatorul în relaţiile cu terţii.