

ANEXA 3

Denumirea angajatorului \_\_\_\_\_  
Datele de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Datele 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/angajata ....., în baza actului administrativ de numire nr. \_\_\_\_\_/contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp parțial de \_\_\_\_\_ ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv \_\_\_\_\_, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, în funcția/meseria/ocupația de<sup>^1)</sup> \_\_\_\_\_.

<sup>^1)</sup> Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.

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 \_\_\_\_\_.

<sup>^2)</sup> Se va indica nivelul de studii (mediu/superior de scurtă durată/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 mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

Nr. crt.	Mutația intervenită	Anul/ luna/ zi	Meseria/ Funcția/ Ocupația	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea

În perioada lucrată a avut ..... zile de absențe nemotivate și .....  
zile de 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