Anexa nr.2

M O D E L

Denumire angajator

Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

Date de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de înregistrare

Data înregistrării

**A D E V E R I N Ț Ă**

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna posesor/posesoare al/a B.L/C.I....................

 seria.................. nr.................., CNF................................., 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....................................[[1]](#footnote-1) 1)

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivelul \*2) , 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. | Mutatiaintervenita | Anul | Meseria/Functia | Salariul de baza, inclusiv sporurilecare intra in calcululpunctajului mediu anual | Nr.si data actuluipe baza caruia seface inscrierea sitemeiul legal |
| Luna |
| Ziua |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

In perioada lucrată a avut.......................... zile de concediu medical și concediu fără plată.

în perioada lucrată, d-lui/d-nei nu i s-a aplicat nici o 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 \*3),...............

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

Ștampila angajatorului

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)