窗体顶端

Denumireangajator Art. 137 lit. e),Pct. V - Anexa nr. 10dinO.U.G. 57/2019

Datele de identificare ale angajatorului (adresacompleta, CUI)

Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de inregistrare

Data inregistrarii

ADEVERINTA

Prin prezenta se atestăfaptulcă dl/dna ................................................, posesor/posesoare al/a C.I. ............, seria ........, nr. ...................., CNP ..................................., a fost/esteangajatul ............................., înbazaactuluiadministrativ de numire nr. ................./ contractului individual de muncă, cu normăîntreaga/cu timpparțial de .......... ore/zi, încheiat pe duratădeterminată/nedeterminată, înregistratîn registrul general de evidență a salariaților cu nr. ................................./..........................., înfunctia/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:

– vechimeînmuncă: ....... ani ....... luni ....... zile;

– vechimeînspecialitateastudiilor: ...... 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Înperioadalucratăaavut .......................... zile de concediu medical și ................... concediufărăplată.

Înperioadalucrată, dlui/dnei ............................................ nu i s-a aplicatniciosancțiunedisciplinară/i s-a aplicatsancțiuneadisciplinară............................... .

Cunoscândnormelepenaleincidenteînmateriafalsuluiîndeclarații, certificămcă datelecuprinse in prezentaadeverință sunt reale, exacteși complete.

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

Numelesiprenumelereprezentantului legal al angajatorului \*3) ...................................................

Semnăturareprezentantului legal al angajatorului ..................................................

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

\*3)Persoana care, potrivitlegii/actelorjuridice constitutive/altortipuri de actelegale, reprezintăangajatorulînrelaţiile cu terţii.