ANEXA 3

 Denumirea angajatorului

 Datele de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)

 Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax)

 Nr. de înregistrare

 Data înregistrării

 **ADEVERINŢĂ**

 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 parţial de ...... ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv ....., înregistrat în registrul general de evidenţă a salariaţilor cu nr. ......./........., în funcţia/meseria/ocupaţia de\*1) ......................... .

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

 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. | Mutaţia intervenită | Anul/ | Meseria/Funcţia/ | Nr. şi data |

|crt.| | luna/zi | Ocupaţia | actului pe |

| | | | | baza căruia |

| | | | | se face |

| | | | | înscrierea |

|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

| | | | | |

|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

 În perioada lucrată a avut ............ zile de absenţe nemotivate şi ............. zile de concediu fără plată.

 În perioada lucrată, dlui/dnei ................................ nu i s-a aplicat nicio sancţiune disciplinară/i s-a aplicat sancţiunea disciplinară ........................... .

 Cunoscând normele penale incidente în

materia falsului în declaraţii, certificăm

că datele cuprinse în prezenta adeverinţă

sunt reale, exacte şi complete.

 Numele şi prenumele

 reprezentantului legal al

 Data angajatorului\*3)

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

 Semnătura reprezentantului

 legal al angajatorului

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

 Ştampila angajatorului

------------

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

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

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