ANEXA 2D

 *Denumire angajator*

 *Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)*

 *Date 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 ........................................................, în baza actului administrativ de numire nr. ................................../contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp parţial de ......... ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată, 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. crt.* | *Mutația intervenită* | *Data*  | *Meseria/funcția/ocupația 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 şi ....................... 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.*

 *Data Numele şi prenumele reprezentantului*

 *.......................... legal al 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).*

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