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.*