Anexa 2

Denumireangajator

Date de identificare ale angajatorului (adresăcompletă, CUI)

Date de contact ale angajatorului (telefon, fax)

Nr. de înregistrare

Data înregistrării

**ADEVERINŢĂ**

Prinprezenta 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 normăîntreagă/cu timpparţial de ....... ore/zi, încheiatpeduratădeterminată/nedeterminată, înregistratînregistrul general de evidenţă a salariaţilor cu nr. ......../....., înfuncţia/meseria/ocupaţia de\*1) ............... .

\*1) Prinraportare la Clasificareaocupaţiilor din Româniaşi la actele normative care stabilescfuncţii

Pentruexercitareaatribuţiilorstabiliteînfişapostuluiaferentăcontractului individual de muncă/actuluiadministrativ de numire au fostsolicitatestudii de nivel\*2) ........, înspecialitatea ................. .

\*2) Se vaindicanivelul de studii (mediu/superior).

Pedurataexecutăriicontractului individual de muncă/raporturilor de serviciu, dl/dna .............. a dobândit:

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

**–**vechimeînspecialitateastudiilor: ...... ani .......... luni ...... zile.

Pedurataexecutăriicontractului individual de muncă/raporturilor de serviciu auinterveniturmătoarelemutaţii (modificarea, suspendarea, încetareacontractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Mutaţiaintervenită | Data | Meseria/Funcţia/Ocupaţia cu indicareaclasei/gradaţieiprofesionale | Nr. şi data actuluipebazacăruia se face înscriereaşitemeiul legal |
| 1 |  |  |  |  |

Înperioadalucratăaavut ......... zile de concediu medical şi ...... concediufărăplată.

Înperioadalucrată, dlui/dnei .................. nu i s-a aplicatniciosancţiunedisciplinară/i s-a aplicatsancţiuneadisciplinară .............. .

Cunoscândnormelepenaleincidenteînmateriafalsuluiîndeclaraţii, certificămcădatelecuprinseînprezentaadeverinţăsuntreale, exacteşi complete.

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

Numeleşiprenumelereprezentantului legal al angajatorului\*3),

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

Semnăturareprezentantului legal al angajatorului

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

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