**ANEXA 3**

**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

**ȘI PROTECȚIA COPILULUI TELEORMAN**

mun. Alexandria, str. Dunării nr.7, jud. Teleorman

CUI: 17094026, Tel: 0247/316611, Fax: 0247/406060

Nr.…………. /………………………

**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 nr……………...,

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) ……………………………

^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 de scurtă durată/superior).

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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **crt.** | **Mutația intervenită** | **Anul/luna/ziua** | **Meseria/funcția/ocupația** | **Nr. și data actului de bază căruia se face înscrierea** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutaţii (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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.

Data:

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

Numele şi prenumele reprezentantului legal al angajatorului^3)

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

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

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului:

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

Ştampila angajatorului: