



SPITALUL MUNICIPAL MOTRU

Str. Carol Davilla, nr.4, Motru, Judetul Gorj
 Telefon:0253/410003; Fax: 0253/410078; CF:5632555
 WEB: www.spitalmotru.ro; email:spitalmotru@yahoo.com;
 Cont:RO83TREZ33821F330800XXXX deschis la Trezoreria Motru
 Operator de date cu caracter personal – Notificare ANSPDCP Nr. 33748



ANMCS
 unitate aflată în
 PROCES DE ACREDITARE

SR EN ISO 9001:2015 - SMMC270517
 SR EN ISO 14001:2015 - SMMM270517
 SR EN ISO 18001:2008 - SMMS270517

Nr. _____ din _____

ADEVERINȚĂ

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 parțial de ___ ore/zi, încheiat pe durată nedeterminată/determinată, respectiv _____, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. _____/_____, în funcția/meseria/ocupația de^{^1)} _____.

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa 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; _____ luni _____ zile.

Nr.crt.	Mutația intervenită	Anul	Funcția/meseria/ocupația	Nr. Și data actului pe baza căruia se face înscrierea
		Luna		
		ziua		

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

În perioada lucrată a avut _____ zile de absențe nemotivate și _____ zile de concediu fără plată.

În perioada lucrată, dlui/dnei _____ nu i s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/i _____ s-a aplicat sancțiunea disciplinară _____

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data _____

Numele și prenumele reprezentantului legal al angajatorului^{^3)}

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului

Ștampila angajatorului

- ^{^1)} Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.
^{^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 relațiile cu terții.