

MODEL ADEVERINȚĂ ANGAJATOR**Antetul unității (denumire, adresa, CUI)****Nr.de înregistrare, data****A D E V E R I N Ț Ă**

Se adeverește prin prezenta că doamna / domnul..... este / a fost încadrat/ă în unitatea noastră în funcția de....., cu normă¹, de la data de (zi, lună, an)..... până la data de (zi, lună, an) exercitând efectiv, legal și neîntrerupt² activitățile profesionale pe această durată.

Funcția,
nume prenume persoană abilitată,
semnătură, ștampila unității

1. Normă întreagă; în cazul contractelor de muncă cu timp parțial se va preciza fracția de normă;

2. Acolo unde este cazul se vor menționa perioadele de concedii medicale /creștere/ îngrijire copil; concediile fără plată; suspendarea contractului de muncă etc.