Angajatorul .................................. VIZAT\*1)

Sediul/adresa ................................ Inspector-şef,

Judeţul ..................................... .......... \*2)

Contul/Banca ...............................

Codul de înregistrare fiscală (CIF) ......... Inspectoratul Teritorial

Telefon/fax/e-mail ........................... de Muncă ............

Nr. ....../data .......................

 CERTIFICAT

 de finalizare a stagiului\*3)

 Nr. ....../..........

 Prin prezentul certificat se atestă faptul că domnul/doamna ...................................................., posesor/posesoare al/a CI seria ........ nr. ....................., CNP ........................................, a finalizat stagiul\*4) la angajatorul ................................................, cu sediul în ....................................................................., judeţul ......................., telefon ..................., cod de înregistrare fiscală (CIF) ..............................., reprezentată prin domnul/doamna ............................................, având funcţia de ................................... .

 Perioada de stagiu s-a efectuat de la data ...................... la data ......................, în baza contractului de stagiu, anexă la Contractul individual de muncă nr. ............/......................., înregistrat în registrul general de evidenţă a salariaţilor cu nr. ............/......................., în ocupaţia ............................................., cod COR ..................... \*5).

 Competenţele şi deprinderile practice dobândite pe perioada stagiului sunt:

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

 Alte menţiuni:

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

 Pentru exercitarea atribuţiilor stabilite în fişa postului aferentă contractului individual de muncă au fost solicitate studii superioare în specialitatea ..................................................

 Perioada de stagiu, în conformitate cu prevederile <LLNK 12013 335 10 202 14 40>art. 14 alin. (2) din Legea nr. 335/2013, constituie vechime în specialitate.

 Pe perioada executării contractului de stagiu a intervenit modificarea/suspendarea/încetarea contractului individual de muncă: .................................... \*6).

\*T\*

┌────┬───────────────────────────────────┬───────┬───────────┬─────────────┐

│Nr. │ Modificarea/suspendarea/încetarea │Data\*8)│Ocupaţia\*9)│Numărul, data│

│crt.│contractului individual de muncă\*7)│ │ │actului şi │

│ │ │ │ │temeiul legal│

│ │ │ │ │\*10) │

├────┼───────────────────────────────────┼───────┼───────────┼─────────────┤

│ 0 │ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │

├────┼───────────────────────────────────┼───────┼───────────┼─────────────┤

│ │ │ │ │ │

└────┴───────────────────────────────────┴───────┴───────────┴─────────────┘

\*ST\*

 Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declaraţii, certificăm că datele cuprinse în prezentul certificat sunt reale, exacte şi complete.

\*T\*

 Data .................. Angajatorul ........................

 Reprezentant legal\*11),

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

 Semnătura ..........................

 (LS)

\*ST\*

--------

 \*1) Se vizează de inspectoratul teritorial de muncă în a cărui rază teritorială îşi are sediul angajatorul.

 \*2) Se completează în clar numele şi prenumele inspectorului-şef.

 \*3) Acest document nu este un act oficial de calificare. Se completează de angajator potrivit prevederilor art. 15 alin. (1), <LLNK 12013 335 10 202 26 38>art. 26 lit. e) din Legea nr. 335/2013 privind efectuarea stagiului pentru absolvenţii de învăţământ superior.

 \*4) În conformitate cu prevederile <LLNK 12013 335 10 201 0 18>Legii nr. 335/2013.

 \*5) Se completează codul din Nomenclatorul clasificărilor ocupaţiilor din România.

 \*6) Se completează, după caz, motivul modificării/suspendării/încetării raporturilor de muncă.

 \*7) Se completează, după caz, cu modificarea, suspendarea sau încetarea contractului individual de muncă.

 \*8) Se completează cu data de la care a avut loc modificarea relaţiilor de muncă.

 \*9) Se completează cu ocupaţia corespunzătoare din Nomenclatorul clasificărilor ocupaţiilor din România.

 \*10) Se completează cu numărul şi data actului pe baza căruia se face înscrierea şi temeiul legal al modificării relaţiilor de muncă.

 \*11) Se completează în clar numele şi prenumele reprezentantului legal al angajatorului.

\*

Angajatorul ................................... VIZAT\*1)

Sediul/Adresa ................................. --------

Judeţul ....................................... Inspector-şef,

Contul/Banca .................................. ............... \*2)

Codul de înregistrare fiscală (CIF) …..... Inspectoratul teritorial

Telefon/fax/e-mail ....................... de muncă ............

Nr. ....../data .......................

 ADEVERINŢĂ

 de finalizare a stagiului\*3)

 Nr. ....../.................

 Prin prezenta adeverinţă se recunoaşte faptul că doamna/domnul ......................................................., posesor/posesoare al/a B.I./C.I., seria ........ nr. ...................., CNP .................................., a finalizat stagiul\*4) la angajatorul ....................................................................., cu sediul în ...................................................., judeţul ................................., telefon ......................., cod de înregistrare fiscală (CIF) ..............................., reprezentată prin doamna/domnul .........................................., având funcţia de ..................................... .

 Perioada de stagiu s-a efectuat de la data ....................... la data ......................, în baza contractului de stagiu, anexă la Contractul individual de muncă nr. ............/......................., înregistrat în registrul general de evidenţă a salariaţilor cu nr. ............/......................., în ocupaţia ............................................. cod COR .....................\*5).

 Competenţele şi deprinderile practice dobândite pe perioada stagiului sunt:

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

 Alte menţiuni:

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

 Pentru exercitarea atribuţiilor stabilite în fişa postului aferentă contractului individual de muncă au fost solicitate studii superioare în specialitatea ................................................. .

 Pe perioada executării contractului de stagiu a intervenit modificarea/suspendarea/încetarea contractului individual de muncă: .................................................................................... \*6).

\*T\*

┌────┬───────────────────────────────────┬───────┬───────────┬─────────────┐

│Nr. │ Modificarea/suspendarea/încetarea │Data\*8)│Ocupaţia\*9)│Numărul, data│

│crt.│contractului individual de muncă\*7)│ │ │actului şi │

│ │ │ │ │temeiul legal│

│ │ │ │ │\*10) │

├────┼───────────────────────────────────┼───────┼───────────┼─────────────┤

│ 0 │ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │

├────┼───────────────────────────────────┼───────┼───────────┼─────────────┤

│ │ │ │ │ │

└────┴───────────────────────────────────┴───────┴───────────┴─────────────┘

\*ST\*

 Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declaraţii, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverinţă sunt reale, exacte şi complete.

\*T\*

 Data .............. Angajatorul .......................

 Reprezentant legal\*11),

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

 Semnătura .........................

 (LS)

\*ST\*

-----

 \*1) Se vizează de inspectoratul teritorial de muncă în a cărui rază teritorială îşi are sediul angajatorul.

 \*2) Se completează în clar numele şi prenumele inspectorului-şef.

 \*3) Acest document nu este un act oficial de calificare. Se completează de angajator potrivit prevederilor art. 15 alin. (1), <LLNK 12013 335 10 202 26 38>art. 26 lit. e) din Legea nr. 335/2013 privind efectuarea stagiului pentru absolvenţii de învăţământ superior.

 \*4) În conformitate cu prevederile <LLNK 12013 335 10 201 0 18>Legii nr. 335/2013.

 \*5) Se completează codul din Nomenclatorul clasificărilor ocupaţiilor din România.

 \*6) Se completează, după caz, motivul modificării/suspendării/încetării raporturilor de muncă.

 \*7) Se completează, după caz, cu modificarea, suspendarea sau încetarea contractului individual de muncă.

 \*8) Se completează cu data de la care a avut loc modificarea relaţiilor de muncă.

 \*9) Se completează cu ocupaţia corespunzătoare din Nomenclatorul clasificărilor ocupaţiilor din România.

 \*10) Se completează cu numărul şi data actului pe baza căruia se face înscrierea şi temeiul legal al modificării relaţiilor de muncă.

 \*11) Se completează în clar numele şi prenumele reprezentantului legal al angajatorului.