

S.C. \_\_\_\_\_  
 Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_  
 CUI \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se atestă faptul că dl./dna....., domiciliat(ă)  
 în ..... str....., nr....., bl....., sc.  
 ...., ap....., sect..... jud....., posesor  
 al  
 BI/CI....., seria..... nr....., CNP..... a fost angajatul(a)  
 societății ..... CUI....., cu sediul social în..... în  
 baza contractului individual de muncă cu normă întreagă/cu timp parțial de .....ore/zi,  
 încheiat pe durată determinată/nedeterminată, înregistrat la Inspectoratul Teritorial de  
 Muncă ..... cu nr...../....., în funcția/ meseria de.....

Pe durata executării contractului individual de muncă au intervenit următoarele  
 mutații (încheierea, modificarea, suspendarea și încetarea contractului individual de muncă):

Nr. crt.	Mutația intervenită	Anul	Meseria/ Funcția	Salariul de bază, inclusiv sporurile care intră în calculul punctajului mediu anual	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea și temeiul legal
		Luna Ziua			

Începând cu data de....., contractul individual de muncă al domnului(ei)----  
 ----- a încetat în baza prevederilor art-----alin ---- liț---  
 ----din Legea nr. 53/2003 - Codul Muncii, modificată și completată.

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

În perioada de la..... până la..... a lucrat în grupa (I sau II de muncă), poziția nr.  
 .... din anexa la Ordinul nr..... din..... al ministrului..... în total..... an  
 luni..... zile (.....).

Reprezentant legal,

**INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ**.....

Nr. / \_\_\_\_\_

În baza documentelor depuse de angajator la ITM, în temeiul prevederilor Legii nr. 130/1999,  
 republicată, se certifică valabilitatea înscrierilor din prezenta adeverință pentru stabilirea  
 vechimii în muncă.

Inspector Șef Adjunct  
 Catană Mihaela

Verificat