

**MODEL ADEVERINȚĂ EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ**

**ATENȚIE!!!!**

**ACESTA ESTE UN MODEL. A NU SE COMPLETEA PE ACESTA.**

**ADEVERINȚA TREBUIE REDACTATĂ LA CALCULATOR!!!!**

Denumire angajator \_\_\_\_\_

Date de identificare (adresa completă, CUI, telefon) \_\_\_\_\_

Nr. de înregistrare și data \_\_\_\_\_

**ADEVERINȚĂ**

Se adeverește prin prezenta că domnul/doamna  
\_\_\_\_\_ (nume, inițiala tatălui, prenume)

posesor al B.I. / C.I. \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

asistent medical \_\_\_\_\_ (specialitatea)

a fost/este angajat/ă la \_\_\_\_\_ (denumirea unității)

în baza contractului / contractelor de muncă (se vor menționa toate contractele încheiate)

nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cu normă întreagă/timp parțial de \_\_\_\_\_ ore/zi,

a dobândit o experiență profesională, în cardul instituției noastre, în specialitatea  
\_\_\_\_\_ (specialitatea)

conform Registrului General de Evidența a Salariaților / Raport per salariat de  
\_\_\_\_\_ ani \_\_\_\_\_ luni \_\_\_\_\_ zile la data susținerii examenului de grad principal  
(05 septembrie 2024).

Am eliberat prezenta pentru a-i servi la completarea dosarului de înscriere la  
examenul de grad principal sesiunea septembrie 2024.

**Declarăm pe propria răspundere că la calculul experienței profesionale nu a  
fost cuprins și concediul pentru creșterea copilului.**

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

**FUNCȚIA ȘI SEMNĂTURA CONDUCĂTORULUI UNITĂȚII**

**ȘTAMPILA UNITĂȚII**