

MODEL ADEVERINȚĂ EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ

ATENȚIE!!!! ACESTA ESTE UN MODEL. A NU SE COMPLETA 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, initiala 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 cadrul instituției noastre, în specialitatea _____, conform Registrului General de Evidența a Salariaților / Raport per salariat de _____ ani _____ luni _____ zile la data susținerii examenului de grad principal (03 septembrie 2026).

Am eliberat prezenta pentru a-i servi la completarea dosarului de înscriere la examenul de grad principal sesiunea septembrie 2026.

Declarăm pe propria răspundere că la calculul experienței profesionale nu a fost cuprins și concediul pentru creșterea copilului și alte perioade de suspendare.

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

FUNCȚIA, NUMELE ȘI SEMNĂTURA CONDUCĂTORULUI UNITĂȚII

ȘTAMPILA UNITĂȚII