

Antetul unității (denumire, adresa, CUI, date de contact)

Nr.de înregistrare / data

A D E V E R I N Ț Ă

Se adeverește prin prezenta că domnul/doamna.....
CNP.....este/a fost încadrat/ă în unitatea noastră cu:

- contract individual de munca, cu norma întreaga/cu timp partial deore/zi, încheiat pe durata determinată/nedeterminată de la data de (zi, lună, an)..... până la data de (zi, lună, an) , înregistrat în Registrul General de Evidență al Salariatilor (REVISAL);
- contract/e de prestări servicii valabil/e în perioada.....cu un număr de ore prestate zilnic/lunar.

în funcția despecialitatea.....

Pe durata executării contractului individual de muncă/ contractului de prestări servicii a dobândit experiența profesională¹ de: ani..... luni..... zile și **a avut / nu a avut** întreruperi în exercitarea profesiei de asistent medical² în perioada.....

Am eliberat prezenta pentru a-i servi la completarea dosarului de înscriere la Examenul de grad principal pentru asistenții medicali sesiunea septembrie 2021.

Cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, corecte și complete.

Funcția,
nume prenume persoană abilitată,
semnătură, ștampila unității

-
1. Conform prevederilor OMS 1137/2018, art. 18, alin1.b prin experiența profesională se înțelege: ”exercitarea efectivă a activităților cu norma întreaga sau echivalent de fracții de norma și cu respectarea celorlalte condiții de exercitare prevăzute de lege pentru profesia în cauză”
 2. acolo unde este cazul se vor menționa perioadele de concedii medicale /creștere/ îngrijire copil; concediile fără plată; suspendarea contractului de muncă etc.