

Denumirea angajatorului _____
Datele de identificare _____
Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax) _____
Nr. Înregistrare _____
Data înregistrării _____

Adeverință

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna _____
posesor/posezoare al/a B.I./C.I. _____ seria
_____ nr. _____ CNP. _____ a fost/este angajat/angajată în baza actului
administrativ de numire nr. _____ /contractului individual de muncă, cu
normă întreagă/cu timp parțial de _____ ore/zi, încheiat pe durata
nedeterminată/determinată, respectiv _____, înregistrat în registrul general de evidență
a salariaților cu nr. _____ / _____ în funcția/meseria/ocupația de _____

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de
muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel²
_____ în specialitatea _____

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu,
dl/dna _____ a dobândit:

-vechime în muncă: _____ ani _____ luni _____ zile;

-vechime în specialitatea studiilor: _____ ani _____ luni _____ zile.

Nr.crt.	Mutația intervenită	Anul/luna/zi	Meseria/Funcția/Ocupația	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

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

În perioada lucrată, dlui/dnei _____ nu i s-a aplicat nicio sațiune disciplinară/i s-a aplicat sațiunea disciplinară _____

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

Data _____
Numele și prenumele reprezentantului legal al angajatorului³

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului

Ștampila

¹⁾ Prin raportare la Clasificarea ocupatiilor din Romania si la actele normative care stabilesc functii.

²⁾ Se va indica nivelul de studii (mediu/superior de scurta durata/superior).

³⁾ Persoana care, potrivit legii/actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale, reprezinta angajatorul in relatiile cu tertii.

Formular de înscriere

Muzeul Județean Satu Mare

Funcția solicitată _____

Data organizării concursului, proba scrisă și /sau proba practică, după caz: _____

Numele și prenumele candidatului: _____

Datele de contact ale candidatului: _____

Adresa: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Persoană de contact pentru recomandări: _____

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Numărul de telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Menționez că am luat la cunoștință condițiile de desfășurare concursului.

Cunoscând prevederile art.4 pct.2 și 11 și art. 6 alin. (1)lit.a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentul European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/ce (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

Îmi exprim consimțământul

Nu îmi exprim consimțământul cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

Îmi exprim consimțământul

Nu îmi exprim consimțământul ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s –a aplicat nicio sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sacțiunea disciplinară.....

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data _____

Semnătura _____