|  |
| --- |
|  |
| **SERVICIUL RESURSE UMANE, SALARIZARE** |
| **.......................** |

**Nr...................**

**ADEVERINŢĂ**

Prin prezenta se certifică că d-na /dl.......... este angajatul instituției noastre, numită în funcția de ................... începând cu data de .................., prin Decizia nr. ............., atestăm că are experiență profesională în ........................................ de minim .................. ani.

Atașăm copii după documente justificative după cum urmează:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt | Proiect | Stadiu proiect | Perioada lucrată | Anexe |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| TOTAL  Timp cumulat lucrat in proiect  Perioada calendaristica cu activitate continua in implementare proiecte | | | ...... luni = .... ani | |

Eliberăm prezenta adeverință spre a-i servi la selecția din cadrul proiectului ZUM BT PLUS –UN PLUS de incluziune pentru comunitățile marginalizate din Municipiul Botoșani cod SMIS 155550.

**Reprezentant legal, Şef Serviciu Resurse Umane, Salarizare**

**...................... .....................................**