Nr. ................Data: ...................

**ADEVERINŢĂ**

Se adevereşte prin prezenta că domnul/doamna .............................................................................. *(nume, prenume)*, de profesie asistent medical ……………………………………*(specialitatea: generalist, de pediatrie, de igienă…. etc)*, are o experiență profesională totală în specialitatea .............................................*(generalist, de pediatrie, de igienă, farmacie…. etc)*de la data de …………… ……….la data 05.09.2024 de …… ani și … … luni și a lucrat cu normă întreagă (8 ore/zi)sau partial (nr. ore lucrate zilnic)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Precizam ca in aceasta perioada domnul/doamna a avut ………..…. zile concediu ingrijire copil, …… …..zile concediu fara plata, …………… zile concediu de boala.**

S-a eliberat prezenta la cerere în vederea înscrierii la examenul de grad principal sesiunea 2024.

**Conducator Instituție**

*(nume și prenume, semnătura)*

.................................... ............