



Anexa 3

Denumire instituție _____
Cod identificare fiscală _____
Adresa _____
Nr. înregistrare _____ din _____

ADEVERINȚĂ DE ANGAJAT
(model orientativ)

Prin prezenta adeverim că dl/dna _____, având CNP _____, este angajat/ă al _____ cu contract de muncă pe perioadă determinată/nedeterminată în calitate de _____, în specialitatea _____. S-a eliberat prezenta pentru a-i folosi la participarea în cadrul proiectului având titlul "FORSAN - Formare pentru sanatate - sprijinirea recuperării eficiente în sistemul spitalicesc" Cod MySMIS: 349197, proiect cofinanțat de Uniunea Europeană prin Programul Sănătate.

Menționăm că în cadrul activității profesionale, angajatul este implicat și în activități de recuperare/reabilitare a pacientului.

Nume prenume _____

Semnătura _____

Data _____