

Denumire instituție _____

Cod identificare fiscală _____

Adresa _____

Nr. înregistrare _____ din _____

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta adeverim că dl/dna _____, având
CNP _____, este angajat/ă al
_____ cu contract individual de muncă pe perioadă
determinată/nedeterminată în funcția de _____, în specialitatea
_____.

Prezenta adeverință se eliberează pentru a-i folosi la participarea sesiunilor de formare profesională în cadrul proiectului **SPER - Formare, instrumente și practici sustenabile în planificare familială și sănătate reproductivă**, Cod MySMIS: 349882, proiect cofinanțat de Uniunea Europeană prin Programul Sănătate, Beneficiar: Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu”, Partener: Organizația Salvați Copiii.

Angajator,

Reprezentant legal/funcția,

Semnătura/ștampilă
