

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÎNT.....

## ADEVERINȚĂ

*Prin prezenta se adeverește că Doamna/Domnul .....*

*..... născut(ă) la ....., județul  
....., la data de ....., CNP ..... având BI /CI  
seria ..... .numărul ....., domiciliat(ă) în localitatea  
....., strada ....., bloc ..... scara ..... etajul .....  
numărul ..... județul .....,*

*este angajat(ă) cu contract de muncă la unitatea noastră, având funcția  
didactică de .....*

Localitatea .....,

Data.....

DIRECTOR,