**CERERE PENTRU ELIBERAREA ADEVERINȚEI DE**

**ONORABILITATE**

**Doamna Președinte,**

Subsemnatul/a ……………………………………. ……… CNP ……………………….

cu domiciliul în ……………………………………………………………………………………

de profesie …………………………………………………………………………………………

membru al Filialei Vaslui a OAMGMAMR, vă rog să îmi aprobați prezenta cerere prin care solicit eliberarea unei adeverințe care să ateste faptul că sunt membru al Filialei și nu am avut abateri profesionale pe perioada exercitării profesiei pe teritoriul României. Solicit adeverința pentru a-mi dobîndi dreptul de practică în ………………………………

Dețin / Nu dețin experiență profesională, dupa cum urmează

(Descrieți separate fiecare loc de muncă. Începeți cu cel mai recent)

Scrieți datele (de la …până la) Scrieți ocupația – denumirea angajatorului, localitatea

1………………………………….. ………………………………………………………………

………………………………….. ………………………………………………………………

…………………………………… ……………………………………………………………….

…………………………………... ………………………………………………………………

…………………………………… ……………………………………………………………….

…………………………………... ………………………………………………………………

Subsemnatul declar pe propria răspundere ca datele furnizate sunt conforme cu realitatea și îmi asum răspunderea cu privire la consecințele săvîrșirii infracțiunii de fals în declarații prevăzută de art.326 Noul Cod Penal.

Data, Semnătura,