|  |  |
| --- | --- |
| Formularul nr.3  **Eliberat de angajator**  (în cazul persoanelor angajate în cîmpul muncii) | |
| **1. Date despre persoana angajată în cîmpul muncii** | |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Data, luna, anul naşterii |  |
| Adresa, date de contact |  |
| IDNP |  |
| Studii |  |
| Specialitatea |  |
| Funcţia deţinută |  |
| **2. Caracteristica personală și profesională** | |
| Vechimea în muncă total (*de indicat ani și luni*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vechimea în muncă în funcția actuală (*de indicat ani și luni*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funcții deținute anterior în cadrul instituției (*de indicat*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Realizarea atribuțiilor corespunzătoare funcției (*de bifat√)* | Cu dificultate |  | Fără dificultate |  |   Necesitatea adaptării locului de muncă, inclusiv tehnologii, echipamente etc. (*de indicat necesitățile*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_  Propuneri de funcții în cadrul instituției care ar putea fi exercitate de către persoană (*de indicat*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Necesitatea de formare profesională suplimentară (de scurtă durată)pentru ocuparea funcțiilor identificate în cadrul instituției (*de indicat*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Respectarea normelor de disciplină(*de bifat√)* | Da |  | Parțial |  | Nu |  |   Calități personale (*de indicat*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Calități profesionale (*de indicat*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altă informație relevantă (*de indicat*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **3. Date despre angajator** | |
| Denumirea |  |
| Adresa juridică |  |
| Date de contact |  |
| **4. Descrierea condiţiilor de muncă (*loc de muncă, regim*, *riscuri, oportunități, echipament, ș.a.)*** | |
|  | |
| **5. Descrierea funcţiilor vacante şi cerinţelor specifice acestora** | |
|  | |
| **6***.***Servicii stipulate în programul individual de reabilitare și incluziune socială de care a beneficiat (*se completează pentru persoanele cărora li se determină gradul de dizabilitate repetat)*** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Activitate de muncă în condiții obișnuite la locul de muncă actual (*de indicat alte mențiuni)* | € | Încadrarea în muncă la angajatorul unde a avut loc accidentul de muncă/boală profesională (*de indicat necesitățile*) | € | | Activitate de muncă în condiții obișnuite (*de indicat alte mențiuni)* | € | Orientare profesională | € | | Adaptarea locului de muncă, inclusiv tehnologii, echipamente etc. (*de indicat necesitățile*) |  | Formare profesională | € | | Întreprindere specializată | € | Reabilitare profesională | € | | Muncă la domiciliu | € | Suport/asistare la angajarea în cîmpul muncii | € | | Altele (*de indicat*) | € | Altele (*de indicat*) | € | | |
| **Conducătorul**  **instituţiei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(nume, prenume)* | **Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Executor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(nume, prenume)* | **Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ***L.Ş.*** |