

ROMÂNIA

MMSS

MEC

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale

Ministerul Educației și Cercetării

SERIA.....NR.....

SERIA..... NR:.....

CERTIFICAT
DE ABSOLVIRE

CERTIFICAT

DE ABSOLVIRE

DI/D-na
cod personal
născut(ă) în anulluna ziua
în localitatea.....
jud./sect. fiul (fiica) lui
și al (a).....
a participat în perioada.....
la programul de inițiere / perfecționare /
specializare cu durata de ore
pentru ocupația (competențe comune)
cod COR, organizat de
cu sediul în localitatea
județul.....înmatriculat în
RNFFPA cu nr...../
și a promovat examenul de absolvire
în anul.....luna.... ziua.... cu nota /
calificativul

DI/D-na, cod numeric personal
născut(ă) în anulluna ziua.... în localitatea..... județul/sectorul.....
fiul/fiica lui..... și al(a)..... a participat în perioada
la programul de inițiere / perfecționare / specializare cu durata deore, pentru
ocupația (competențe comune)
cod CORorganizat de
cu sediul în localitatea.....județul.....înmatriculat în Registrul
național al furnizorilor de formare profesională a adulților cu nr...../
și a promovat examenul de absolvire în anulluna.....ziua.... cu nota/calificativul

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile O.G. 129/2000, republicată și este însoțit de suplimentul descriptiv al certificatului.

DIRECTOR^{*)},

PREȘEDINTE^{**)},

DIRECTOR

LS

LS

Secretar,

Nr..... Data eliberării.....

Nr.....

Semnătura absolvent.....

Data eliberării: anulluna ziua

^{*)} Directorul furnizorului de formare

^{**)} Președintele comisiei de examinare