ROMÂNIA

MMFTSS MEC

Seria S Nr.

CERTIFICAT
DE ABSOLVIRE

D-l/D-na .....,
CNP .....,
născut(ă) în anul ..... luna .....
ziua ....., în localitatea .....,
jud./sect. ....., fiul (fiica) lui
..... şi al (a) .....,
a participat în perioada .....
la programul de specializare cu durata de
..... ore, pentru ocupaţia .....
.....,
cod COR ....., organizat
de .....
.....,
cu sediul în localitatea .....,
judeţul ....., înmatriculat
în RNFFPA cu nr. ...../..... şi
a promovat examenul de absolvire în
anul ....., luna ....., ziua ....., cu
nota .....

DIRECTOR,

LS

Nr. .....
Data eliberării .....
Semnătură absolvent .....

*) Directorul furnizorului de formare.
**) Preşedintele comisiei de examinare.

Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului şi Solidarităţii Sociale

ROMÂNIA

Ministerul Educaţiei şi Cercetării

Seria S Nr.

TS

CERTIFICAT
DE ABSOLVIRE

D-l/D-na .....,
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, născut(ă) în anul ..... luna ..... ziua .....,
în localitatea ....., judeţul/sectorul .....,
fiul/fiica lui ..... şi al (a) ....., a participat
în perioada ..... la programul de specializare cu durata de ..... ore,
pentru ocupaţia .....,
cod COR ....., organizat de .....
.....,
cu sediul în localitatea ....., judeţul .....,
înmatriculat în Registrul naţional al furnizorilor de formare profesională a adulţilor cu
nr. ...../....., şi a promovat examenul de absolvire în anul .....
luna ..... ziua ....., cu nota .....

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile Ordonanţei Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, şi este însoţit de suplimentul descriptiv al certificatului.

DIRECTOR*), Secretar, PREŞEDINTE**),

LS

Nr. ..... Data eliberării: anul ..... luna ..... ziua .....

Tipărit la C.N."Imprimeria Naţională"S.A.