

ROMÂNIA

MINISTERUL MUNCII,
SOLIDARITĂȚII SOCIALE
ȘI FAMILIEI

MINISTERUL EDUCAȚIEI,
CERCETĂRII ȘI TINERETULUI

SERIA A N^o 0074518

CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

D/D-na

C.N.P.

născut(ă) în anul..... luna

ziua în localitatea.....

judetului/sectorul.....

fiul/fiica lui

și al(a).....

a participat în perioada.....

la programul de inițiere/perfecționare/speci-

alizare cu durata de ore

pentru ocupația (competențe comune)

.....

cod COR

organizat de

cu sediul în localitatea.....

judetul.....

înmătriat în RNFFPA cu nr.....

.....

și a promovat examenul de absolvire în

anul..... luna..... ziua.....

DIRECTOR ^{*)} PREȘEDINTE ^{**)}

Secretar,

Nr. Data eliberării:

Semnătură absolvent

*) Directorul furnizorului de formare
**) Președintele comisiei de examinare

CONSILIUL NAȚIONAL DE FORMARE PROFESIONALĂ A ADULȚILOR

MINISTERUL MUNCII,
SOLIDARITĂȚII SOCIALE
ȘI FAMILIEI

SERIA A N^o 0074518



ROMÂNIA

MINISTERUL EDUCAȚIEI,
CERCETĂRII ȘI TINERETULUI

CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

D/D-na.....

C.N.P. născut(ă) în anul..... luna.....

ziua în localitatea..... judetului/sectorul

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

judetul..... înmatriculat în Registrul național al furnizorilor de

formare profesională a adulților cu nr. și a promovat examenul de

absolvire în anul..... luna..... ziua..... cu nota/calificativul

.....

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile O.G. nr. 129/2000, republicată

și este însoțit de suplimentul descriptiv al certificatului.

DIRECTOR PREȘEDINTE

Secretar,

LS

Nr. Data eliberării: anul luna ziua