

ROMÂNIA

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI ȘI EGALITĂȚII  
DE ȘANSE

MINISTERUL EDUCAȚIEI,  
CERCETĂRII ȘI TINERETULUI

SERIA E Nr. 0208252

# CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

DI/D-na .....

C.N.P. [ ]

născut(ă) în anul ..... luna .....

ziua ..... în localitatea .....

judetul/sectorul .....

fiul/fiica lui .....

și al(a) .....

a participat în perioada .....

la programul de inițiere / perfecționare / spe-

cializare cu durata de ..... ore

pentru ocupația (competențe comune) .....

.....

cod COR .....

organizat de .....

.....

cu sediul în localitatea .....

judetul .....

înmatriculat în RNF-FPA 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

ROMÂNIA

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI ȘI EGALITĂȚII  
DE ȘANSE



MINISTERUL EDUCAȚIEI,  
CERCETĂRII ȘI TINERETULUI

SERIA E Nr. 0208252

# CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

DI/D-na .....

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

ziua ..... în localitatea .....

judetul/sectorul .....

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, repu-

blicată și este însoțit de suplimentul descriptiv al certificatului.

DIRECTOR

Secretar,

PREȘEDINTE

LS

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