

ROMÂNIA	ROMÂNIA
MMSS	Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
ME	(stema)
SERIA..... NR.	Ministerul Educației
	TS
CERTIFICAT DE ABSOLVIRE	CERTIFICAT DE ABSOLVIRE
DI/Dna, cod personal, născut(ă) în anul luna ziua în localitatea județul/sectorul fiul (fiica) lui și al (a) a participat în perioada la programul de inițiere cu durata de ore, pentru calificarea cod RNCP, organizat 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 anul luna ziua cu nota	DI/Dna CNP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , născut(ă) în anul luna ziua în localitatea județul/sectorul fiul (fiica) lui și al (a) a participat în perioada la programul de inițiere cu durata de ore, pentru calificarea cod RNCP, organizat 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 anul luna ziua cu nota
Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și este însoțit de suplimentul descriptiv al certificatului.	
DIRECTOR,	DIRECTOR*), PREȘEDINTE**),
LS	LS
Nr.	Secretar,
Data eliberării	
Semnătură absolvent	Nr.
	Data eliberării: anul luna ziua

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

[illegible]

ROMÂNIA	ROMÂNIA
MMSS	(stema)
ME	Ministerul Educației
SERIA.....NR.	SERIA.....NR. TS
CERTIFICAT DE ABSOLVIRE	CERTIFICAT DE ABSOLVIRE
DI/Dna, cod personal, născut(ă) în anul luna ziua în localitatea, județul/sectorul, fiul (fiica) lui și al (a), a participat în perioada la programul de formare profesională pentru competențe- cheie cu durata de ore, organizat de cu sediul în localitatea județul înmatriculat în RNFP cu nr. /, și a promovat examenul de absolvire în anul luna ziua cu nota DIRECTOR, LS Nr. Data eliberării Semnătură absolvent	DI/Dna, CNP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , născut(ă) în anul luna ziua în localitatea județul/sectorul, fiul (fiica) lui și al (a) a participat în perioada la programul de formare profesională pentru competențe-cheie, cu durata de organizat 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 anul luna ziua cu nota Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și este însoțit de suplimentul descriptiv al certificatului. DIRECTOR*), PREȘEDINTE**), LS Secretar, Nr. Data eliberării anul luna ziua

*) Directorul furnizorului de formare

**) Președintele comisiei de examinare