

Seria Nr.

CERTIFICAT
DE ABSOLVIRE

T.S

.....
la propunerea

Domnului/Domnei

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

născut(ă) în anul luna..... ziua....., fiul/fica lui..... și

al/a, în localitatea....., județul/sectorul.....

participat la *programul postuniversitar*

.....

.....

.....

.....

în *domeniul*⁵⁾ cu *durata*studiilor de: ore/credite de studii transferabile (ECTS/SECT)⁶⁾,

pentru ocupația....., cod COR....., și a

promovat examenul de absolvire în anul....., luna....., ziua....., cu

nota/calificativul.....

*Se conferă toate drepturile legale titularului acestui certificat.*RECTOR⁷⁾,DECAN/DIRECTOR⁸⁾,

L.S.

SECRETAR ȘEF⁹⁾,Nr. din¹⁰⁾ Semnătura titularului*Prezentul certificat de absolvire se eliberează în baza Ordinului ministrului educației și cercetării științifice nr. 5.160/2015 privind organizarea de programe de studii postuniversitare de educație permanentă de către instituțiile de învățământ superior acreditate.*¹⁾ Denumirea instituției de învățământ superior care a organizat studiile

postuniversitare

²⁾ Denumirea facultății/departamentului care a organizat și desfășurat

programul de învățământ superior care a organizat studiile postuniversitare

.....

³⁾ Doamnei/Domnișoarei/Domnului, numele, inițiala prenumelui (prenumelor)

tatălui/ mamei și prenumele titularului

⁴⁾ Denumirea programului postuniversitar de informare-comunicare/

inițiere/specializare/perfecționare

⁵⁾ Denumirea domeniului de studii universitare de licență, în cadrul căruia a

fost organizat programul postuniversitar de informare-comunicare/

inițiere/specializare/perfecționare

⁶⁾ Durata studiilor/nr. credite de studii, conform legislației în vigoare⁷⁾ Semnătura rectorului/instituției de învățământ superior⁸⁾ Semnătura decanului/facultății/ directorul departamentului⁹⁾ Semnătura secretarului șef al instituției de învățământ superior¹⁰⁾ Numărul curent din registrul de evidență a actelor de studii și data eliberării

Seria Nr.

T.S

CERTIFICAT
DE ABSOLVIRE

.....

la propunerea

eliberează

Domnului/Domnei

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

născut(ă) în anul luna..... ziua....., fiul/fica lui..... și al/a

în localitatea....., județul/sectorul.....

țara....., care a participat la *programul postuniversitar*

.....

.....

în *domeniul*

studiilor de: ore/credite de studii transferabile (ECTS/SECT), pentru

ocupația....., cod COR..... și a

promovat examenul de absolvire în anul luna ziua, cu

nota/calificativul.....

*Prezentul certificat de absolvire se eliberează în baza Ordinului ministrului educației și cercetării științifice nr. 5.160/2015.**Se conferă toate drepturile legale titularului acestui certificat.*

RECTOR,

L.S.

DECAN/DIRECTOR,

SECRETAR ȘEF,

Nr. din.....

Semnătura titularului.....