

ROMÂNIA

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale

Ministerul Educației și Cercetării

SERIA..... NR.....

TS

CERTIFICAT

DE CALIFICARE PROFESIONALĂ

DI/D-na....., cod numeric personal,
născut(ă) în anul luna ziua în localitatea județul/sectorul.....
fiul(fiica) lui..... și al (a) a participat în perioada
la programul de calificare/recalificare/ucenicie
..... cu durata de ore,
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 media....., obținând
calificarea de

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