

MINISTERUL MUNCII,
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

ROMÂNIA



MINISTERUL EDUCAȚIEI
ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE

SERIA K N^o 00100495

TS

CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

GOICEA V. DAN

DI/D-na
C.N.P. născut(ă) în anul **1959**..... luna **IULIE**.....
ziua **14**..... în localitatea **BUCUREȘTI**..... județul/sectorul **BUCUREȘTI**.....
fiul (fiica) lui **VASILE**..... și al (a) **POMPIA**.....
a participat în perioada **27.02.2015-14.08.2015**..... la programul de inițiere / perfecționare /
specializare cu durata de **720**..... ore, pentru ocupația (competențe comune)
MANAGER IN ACTIVITATEA DE TURISM.....cod COR **143908**.....
organizat de **SC EXIMTUR SRL**..... cu sediul în localitatea **CLUJ NAPOCA**.....
județul **CLUJ**..... înmatriculat în Registrul național al furnizorilor de formare
profesională a adulților cu nr. **12/1423/12.10.2012**..... și a promovat examenul de
absolvire în anul **2015**..... luna **AUGUST**..... ziua **22**..... cu nota/calificativul **10.00 (zece 00%)**.....

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile O.G. nr. 129/2000,
republicată și este însoțit de suplimentul descriptiv al certificatului.



DIRECTOR

Secretar,

PRESEDINTE

Data eliberării: anul **2015** luna **09**..... ziua **16**.....