

SUPLIMENTUL DESCRIPTIV AL CERTIFICATULUI DE COMPETENȚĂ PROFESIONALĂ
DESCRIPTIVE SUPPLEMENT TO THE CERTIFICATE OF PROFESSIONAL COMPETENCE

Acest supliment însoțește certificatul cu numărul de înregistrare _____ seria _____
This supplement accompanies the certificate with the registration number series

Domeniul de formare profesională _____
Professional training field

Meseria/calificarea/specialitatea/ocupația (cod și denumire) _____
Job/Qualification/Specialty/Occupation (code and name)

Programul (denumire) _____
Program (name)

Nivelul CNC _____
NQF Level

Perioada de studii _____
Study period

Durata programului _____
Duration of the program

1. DATE DE IDENTIFICARE A TITULARULUI CERTIFICATULUI
IDENTIFICATION DATA OF THE HOLDER OF CERTIFICATE

1.1. Numele, prenumele _____
Surname, name

1.2. Data nașterii (ziua/luna/anul) _____, locul nașterii _____
Date of birth (day/month/year) place of birth

1.3. Număr de identificare (IDNP) _____
Personal code

1.4. Condiții de acces: _____ Diploma Seria și numărul _____
Access requirements Diploma series and number

1.5. Decizia Comisiei de examinare din _____
Decision of Examination Commission of

2. DENUMIREA INSTITUȚIEI
NAME OF THE INSTITUTION

3. INFORMAȚII PRIVIND MODULELE VALORIFICATE
INFORMATION ON THE VALUED MODULES

Nr. No.	Denumirea modulului <i>Name of module</i>	Numărul de ore <i>Number of hours</i>	Numărul de credite de studii <i>Number of study credits</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
TOTAL			

4. INFORMAȚII PRIVIND COMPETENȚELE PROFESIONALE DEZVOLTATE/DOBÂNDITE

Information on professional developed/obtained skills

Nr. No.	Denumirea competențelor profesionale <i>Professional competencies</i>
1.	
2.	
3.	

5. INFORMAȚII PRIVIND DREPTURILE TITULARULUI CERTIFICATULUI DE COMPETENȚĂ PROFESIONALĂ

INFORMATION ON THE RIGHTS OF THE HOLDER OF THE CERTIFICATE OF PROFESSIONAL COMPETENCE

Titularul certificatului de competență profesională se poate angaja în câmpul muncii conform competențelor profesionale dobândite

The holder of the certificate of professional competence can be employed according to the acquired professional competencies

Președintele al Comisiei (Nume, prenume) _____

Chairman of the Commission (Surname, name)

Director LȘ _____ Numele, prenumele
Director semnătura/signature Surname, name

Nr. și data eliberării _____

No. and date of issue

Acest document conține _____ pagini.

This document comprises _____ pages.

Acest supliment se va completa de către instituția care eliberează certificatul care trebuie să verifice legalitatea tuturor înscrisurilor de pe actul de studii și suplimentul descriptiv. Suplimentul descriptiv se va redacta pe formatul A4 (față/verso), se va numerota și se va ștampila pe fiecare pagină, pe colțul din dreapta jos.

This supplement shall be completed by the institution that issue the certificate and which must verify the legality of the data issued in the study document and the descriptive supplement. The descriptive supplement shall be printed in A4 (double-sided) format, numbered and stamped on each page, at the bottom right corner.