

Seria S Nr. 0154565



TS

CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

D-l/D-na **ZAHARIA M. CĂTĂLINA-FLORENTINA**
CNP .. 2.8.2.0.4.2.5.2.9.5.8.9.9 născut(ă) în anul .. 1982 luna .. APRIL .. ziua .. 25 ..
în localitatea **CÂMPINA** județul/sectorul **PRAHOVA**
fiul/fiica lui **MIHAIL** și al (a) **TATIANA** a participat în
perioada 20.11.2023-21.02.2024 la programul de specializare cu durata de .. 360 .. ore,
pentru ocupația **SPECIALIST ÎN ACTIVITATEA DE COACHING**
cod COR 242412 organizat de **S.C. BESTCOR TRAINING CENTER S.R.L.**
cu sediul în localitatea **BUCUREȘTI** județul **SECTORUL 2**
Înmatriculat în Registrul național al furnizorilor de formare profesională a adulților cu
nr. 40/2736 12.04.2021 și a promovat examenul de absolvire în anul 2024
luna FEBRUARIE ziua 23 cu nota 9,25 (NOUĂ 25%)

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
VASILE ȘTEFAN

Secretar
DUMITRESCU CĂTĂLINA

PREȘEDINTE
ALEXANDRESCU VALENTINA



2024 APRIL ziua 16
Data eliberării: anul luna ziua