

AGENTIA NATIONALĂ A FUNCTIONARILOR PUBLICI

**Centrul Regional de Formare Continuă
pentru Administrația Publică Locală**

Seriq **Nr.**

CERTIFICAT

D-1 (na)

născut(ă) în anul	luna	ziua
-------------------	------	------

în localitatea județul

CNP: de profesie

având funcția

1a

a absolvit programul de perfecționare

cu durata de

desfășurat în perioada

Conducător centru,

**Semnătura
titularului,**

Completat de:

Nr.....Data

ANFP · ANFP · ANFP · ANFP · ANFP · ANFP · ANFP · ANFP · ANFP · ANFP

AGENTIA NATIONALĂ A FUNCȚIONARILOR PUBLICI

**Centrul Regional de Formare Continuă
pentru Administrația Publică Locală**

Seriq **Nr.**

CERTIFICAT

D-l (na)

născut(ă) în anul	luna	ziua
-------------------	------	------

în localitatea _____ județul _____ CNP: _____

de profesie *având funcția*

 la

a absolvit programul de perfecționare

cu durata de *desfășurat în perioada*

Titularului acestui certificat i se acordă toate drepturile legale.

Conducător centru,

Semnătura titularului,

Nr.....	Data
1	10
2	20
3	30
4	40
5	50
6	60
7	70
8	80
9	90
10	100