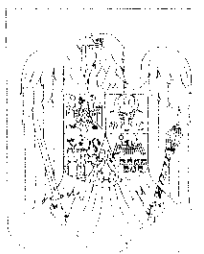


MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

ROMÂNIA



MINISTERUL  
EDUCAȚIEI NAȚIONALE

SERIA I N<sup>o</sup> 00366512

TS

# CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

D/D-na ..... **VOINEA F. GEORGIANA** .....

C.N.P. **2 8 5 0 1 1 1 1 7 0 0 2 1** născut(ă) în anul **1985** luna **01**  
ziua **11** în localitatea **GALAȚI** județul/sectorul **GALAȚI**  
fiul (fiica) lui **FANI** și al (a) **IONICA**

a participat în perioada **22.06.2014-24.06.2014** la programul de inițiere / perfecționare /  
specializare cu durata de **24** ore, pentru ocupația (competențe comune) .....  
**SPECIALIST IN MANAGEMENTUL DEȘEURILOR** cod COR **325713**  
organizat de **TOP QUALITY MANAGEMENT** cu sediul în localitatea **BUCUREȘTI**  
județul **sectorul 3** înmatriculat în Registrul național al furnizorilor de formare  
profesională a adulților cu nr. **40/1202/27.01.2012** și a promovat examenul de  
absolvire în anul **2014** luna **06** ziua **25** cu nota/calificativul **10 (zece)**

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



DIRECTOR

*[Signature]*

Secretar,

*[Signature]*

PREȘEDINTE

*[Signature]*

Nr. **4198** Data eliberării: anul **2014** luna **IULIE** ziua **14**