

Seria P Nr. 0031279

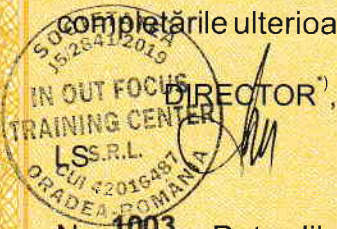
TS



CERTIFICAT DE ABSOLVIRE

D-/D-na **MOISA SORIN DANIEL**
CNP , născut(ă) în anul **1963** luna **MAI** ziua **16** ,
în localitatea **CLUJ NAPOCA** , județul/sectorul **CLUJ** ,
fiul/fiica lui **TODOREL** și al (a) **MARIA** , a participat în
perioada **25.01.2024-24.07.2024** la programul de perfecționare cu durata de **720** ore,
pentru ocupația **DIRECTOR AGENTIE DE TURISM** ,
cod COR **143909** , organizat de **SC IN OUT FOCUS TRAINING CENTER SRL** ,
cu sediul în localitatea **ORADEA** , județul **BIHOR** ,
înmatriculat în Registrul național al furnizorilor de formare profesională a adulților cu
nr. **05/742/23.07.2021** , și a promovat examenul de absolvire în anul **2024**
luna **IULIE** ziua **27** , cu nota **10.00 (zece 00%)** .

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.



Secretar

PREȘEDINTE

Nr. **1003** Data eliberării: anul **2024** luna **08** ziua **01**