

Firma _____
Adresa _____
Codul fiscal _____
Operator de date cu caracter personal nr. _____
Telefon/fax/e-mail _____
Nr. _____

ADEVERINTA

In temeiul prevederilor art.4 lit.f) din Protocolul nr. [de completat] incheiat cu Agentia pentru Ocuparea Fortei de Munca a judetului / municipiului _____, prin prezenta atestam ca doamna / domnul _____, C.N.P. _____, cu domiciliul / reședința în _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul / sectorul _____ beneficiaza de un program de formare profesionala pe care il organizam in conditiile legii, in perioada _____, in cadrul proiectului _____, ID _____ in calitate de beneficiar al finantarii nerambursabile acordate prin intermediul Fondului _____ in temeiul Contractului de finantare nr. _____ / _____, incheiat cu _____.

Mentionam ca persoana a participat / nu a participat / si a promovat / nu a promovat examenul de absolvire organizat la finalul programului de formare profesionala*

REPREZENTANT LEGAL

(semnatura si stampila)

* Se va completa in mod corespunzator