

Seria A.  
Nr. 0000000

CERTIFICAT  
DE REVALORIZARE  
A COMPETENȚELOR PROFESIONALE

D .....

CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,

din localitatea ....., județul .....,<sup>1)</sup>

titular al .....

eliberat/ă de .....

cu seria ....., nr. ...., care a absolvit  
programul de revalorizare a formării inițiale de  
asistent medical generalist, cu durata de ..... ore,  
i se acordă

CERTIFICATUL DE REVALORIZARE  
A COMPETENȚELOR PROFESIONALE

în urma rezultatelor obținute la evaluarea  
finală din data de .....

organizată la .....

CIF 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,

din localitatea ....., județul .....

fiind declarat/ă .....

PREȘEDINTELE COMISIEI,  
L.S.

Nr. ....<sup>2)</sup>

Data eliberării: anul 20 ....., luna ....., ziua .....

Semnătura titularului .....

<sup>1)</sup> Se menționează actul de studii obținut anterior.

<sup>2)</sup> Se trece numărul curent din registrul unic de evidență a  
formulelor actelor de studii.



ROMÂNIA  
MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

Seria A.  
Nr. 0000000

T.S.

CERTIFICAT  
DE REVALORIZARE  
A COMPETENȚELOR PROFESIONALE

D .....

....., CNP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,

din localitatea ....., județul ....., titular al .....

.....,

eliberat/ă de .....

cu seria ....., nr. ...., care a absolvit programul de revalorizare a

formării inițiale de asistent medical generalist, cu durata de ..... ore,

i se acordă

CERTIFICATUL DE REVALORIZARE  
A COMPETENȚELOR PROFESIONALE

în urma rezultatelor obținute la evaluarea finală din data de .....

organizată la .....

CIF 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, din localitatea .....

județul ....., fiind declarat/ă .....

PREȘEDINTELE COMISIEI,

L.S.

Nr. ....

Data eliberării: anul 20 ....., luna ....., ziua ..... Semnătura titularului .....



### SITUAȚIA LA EVALUAREA FINALĂ

organizată la .....,  
din localitatea .....,  
județul .....,  
sesiunea ....., anul 20 ....

Probele evaluării finale	Nota
<b>MEDIA</b>	

#### Competențe profesionale<sup>1)</sup>

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

PREȘEDINTELE COMISIEI,  
L.S.

Secretarul Comisiei,

<sup>1)</sup> Se completează conform Anexei nr. 1 a ordinului MEN  
nr. 4317/11.08.2014/MS nr. 943/19.08.2014.

### SITUAȚIA LA EVALUAREA FINALĂ

organizată la .....,  
din localitatea .....,  
județul .....,  
sesiunea ....., anul 20 ....

Probele evaluării finale	Nota
<b>MEDIA</b>	

#### Competențe profesionale<sup>1)</sup>

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

PREȘEDINTELE COMISIEI,  
L.S.

Secretarul Comisiei,

<sup>1)</sup> Se completează conform Anexei nr. 1 a  
ordinului MEN nr. 4317/11.08.2014/MS  
nr. 943/19.08.2014.