



# MINISTERUL EDUCAȚIEI

ROMÂNIA  
MINISTERUL EDUCAȚIEI

.....  
1) .....

**Seria  
Nr.**

**CERTIFICAT DE ABSOLVIRE  
A PROGRAMULUI DE FORMARE  
PSIHOPEDAGOGICĂ**

**D** ..... , născut/ă  
în anul ..... , luna ..... , ziua ..... , în localitatea  
..... , județul .....  
..... , țara .....  
a absolvit programul de formare psihopedagogică,  
nivelul ..... , obținând ..... de credite de  
studii transferabile,<sup>2)</sup> la data de .....

**L.S.**  
**RECTOR,**<sup>3)</sup> DECAN/DIRECTOR,<sup>4)</sup>

**SECRETAR ȘEF,**<sup>5)</sup>

**Nr.** ..... din .....<sup>6)</sup>  
**Semnătura titularului:** .....  
Certificatul este însoțit de foaia matricolă.

1. Denumirea instituției de învățământ superior.  
2. Număr total de credite conform legislației în vigoare.  
3. Rectorul instituției de învățământ superior.  
4. Decanul facultății/Directorul departamentului de specialitate.  
5. Secretarul Șef al instituției de învățământ.  
6. Numărul curent din registrul actelor de studii și albia eliberării.



