*Antet Furnizor*

*Date de identificare:*

*Date de contact: sediu, telefon, fax, e-mail*

Nr. ................. / data .................

**ADEVERINȚĂ PRIVIND FINALIZAREA**

**PROGRAMULUI DE PREGĂTIRE PROFESIONALĂ INIŢIALĂ**

Prin prezenta, (Nume, prenume) ………………………………………………., în calitate de reprezentant/ă legal al S.C. …………………………………………….., adeverim faptul că dl./d-na ………………………, CNP....................................... a finalizat programul de pregătire profesională inițială la data de …………………………….., pentru categoria profesională:

□ *intermediar în asigurări și/sau reasigurări;*

□ *angajat al unei societății care desfășoară activitate de distribuție de asigurări și/sau reasigurări;*

□ *conducător;*

□ *conducător executiv.*

**după cum urmează:**

□ 30 ore - partea teoretică;

□ 15 ore - partea practică,

Prezenta adeverință are valabilitate 6 luni de la finalizarea programului de pregătire profesională inițială și este eliberată în vederea înscrierii la examenul de certificare.

Semnătura reprezentantului legal

Ștampila