

Nr., eliberat în data de

CERTIFICAT DE INTERNSHIP

Domnul/doamna, domiciliat/domiciliată în localitatea, str. nr., județul/sect., posesor/posesoare al/a buletinului/cărții de identitate/pașaportului seria nr., eliberat/eliberată de la data de, CNP, a desfășurat programul de internship, în calitate de intern, în cadrul organizației – gazdă, persoana juridică, cu sediul în, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr., cod fiscal, telefon, reprezentată legal prin domnul/doamna

Domnul/doamna a participat la programul de internship, desfășurat în perioada în baza contractului de internship nr., încheiat în data de Activitatea specifică desfășurată de intern a avut ca obiect dobândirea de abilități/competențe în domeniul, cu un program de lucru repartizat în (ore/zi), respectiv (ore/săptămână).

CALIFICATIVUL OBȚINUT:

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile Legii nr. 176/2018 privind internshipul.
Internul și organizația-gazdă emitentă sunt responsabili pentru veridicitatea datelor cuprinse în acest certificat.

(denumire organizație gazdă/ semnătura reprezentantului legal)

.....

