

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОБУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
С. МИХАЛИЧ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на европейско приложение на свидетелство за професионална
квалификация

ОТ

име, презиме, фамилия

Притежавам свидетелство за професионална квалификация
серия , фабричен номер.....регистрационен номер,

издадено на/..... година от
(наименование на образователната институция)

Моля да ми бъде издадено европейско приложение на свидетелство за професионална
квалификация на

.....

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

.....

.....

За контакти: телефон, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

Подпис:

Име, фамилия