



гр. Левски ул. "Индустириална" 1
e-mail: pgss_varcarov@abv.bg

тел. 0650/8-25-66, 8-22-24, 8-22-61

Вх.№...../.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ПГССТ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“
ГР. ЛЕВСКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОПУСКАНЕ ДО ИЗПИТИ ЗА ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

от.....
/име, презиме и фамилия на ученика/

ЕГН клас.....

Професия.....

Специалност.....

Адрес:

Тел.....

Уважаеми господин директор,

През учебната 2019/2020 г. предстои да завърша XII клас и заявявам желанието си да се явя на държавен изпит за придобиване на професионална квалификация, както следва:

1. Изпит по теория на професията.
2. Изпит по практика на професията.

Ученик:
/подпис/

Длъжностно лице:
/подпис/