**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТРАНСПОРТ  
„КОСТА ПЕТРОВ” – С. БОРОВАН, ОБЛ. ВРАЦА**ул. „Рашо Трифонов“, № 2, тел. 09147/20-25, 09147/21-28  
e-mail: [pg\_borovan@abv.bg](mailto:pg_borovan@abv.bg)

**Входящ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТРАНСПОРТ**

**„КОСТА ПЕТРОВ“,**

**С. БОРОВАН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**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 ………………………., е-mail …………………………………….

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

име, презиме, фамилия

Дата: ………………. Подпис:

Име, фамилия …………………………