

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

наименование на министерството/агенцията

вид, наименование на училището, центъра за професионално обучение

град/село община
район област

УДОСТОВЕРЕНИЕ за професионално обучение

Рег. No / година

собствено, бащино и фамилно име

ЕГН |.....|, роден..... в град/село

община област

ЛНЧ |.....|, гражданство

през година завърши квалификационен курс за професионално обучение по програма

за

част от професия, актуализиране, разширяване на професионалната квалификация

професия

специалност

проведен в

пълно наименование на обучаващата институция

форма на обучение срок на обучение

Оценки от изпитите съгласно протокол на комисията No от дата

1. Теория оценка с думи оценка с цифри

2. Практика оценка с думи оценка с цифри

ПРЕДСЕДАТЕЛ
на изпитната комисия:

ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ:

име и фамилия

подпис

име и фамилия

подпис и печат

