|  |  |
| --- | --- |
|  | **НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СОФИЯ”**  София 1618, бул.”Монтевидео” 21, тел.+359 879023315, ,[nsou151@abv.bg](mailto:nsou151@abv.bg), web: [www.nsousofia.org](http://www.nsousofia.org)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**НСУ „София“**

**гр. София**

**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 …………………………