РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

.....
наименование на министерството/агенцията

.....
наименование на институцията

.....

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|_____|, друг идентификационен номер.....,

гражданство .....,

през ..... година завърши квалификационен курс за професионално обучение по програма .....

за .....
част от професията, за актуализиране на професионалната квалификация или за достигане на отделна/и единица/и резултат/и от учене

.....
наименованието на курса, отделна/и единица/и резултати/и от учене

.....

професия .....,

специалност .....,

проведен в .....
пълно наименование на обучаващата институция

.....

.....

форма на обучение ....., продължителност ..... часа

Оценка/и съгласно протокол на комисията No. ..... г.

....
качествен и количествен показател

....
качествен и количествен показател

ПРЕДСЕДАТЕЛ
на комисия:

ДИРЕКТОР:

....
име и фамилия *подпис* *име и фамилия* *подпис и печат*

ОБРАЗЕЦ

Не дава право за продължаване на образованието.

©2025 МОН - издател, © Мариян Чанков - графичен дизайн, „Образование и наука“ ЕАД - полиграфическо изпълнение Цена 0,82 лв.