|  |  |
| --- | --- |
|  | ***ИКОНОМИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА*** |
| *Сертифицирана система за управление на качеството ISO 9001:2015* |
| *9002 Варна • бул. ”Княз Борис I” 77 • Телефон 052 643 360 • Телефакс 052 643 365 • www.ue-varna.bg* |

***ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ***

***З А Я В К А З А У Ч А С Т И Е***

ОТ……………………………………………………………………………………............................................................................ (име, презиме, фамилия)

ЕГН: ……………………………………………………….роден/а на …………………., ……............ г., в гр…………………………….

на длъжност ................................................................................................................................................, месторабота ................................................................................................................................................, (пълно наименование на институцията)

гр. (с.) .............................................................................................., обл. ..................................................., завършил/а ………………………………..............................…………………., гр. ....................................................…, (висше училище)

образователно-квалификационна степен …………......................……., специалност: ……..........................., диплома серия ……………..………..........., № ……………….................издадена от ..............................………….,

**Заявявам** участие в **квалификационен курс на тема**: ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

в периода от ………...............................…… г. до ……….........................……… г. с продължителност от …….....… академични часа, за което ще се присъдят …………………………………….....…. квалификационни кредити.

**Приложено, прилагам копие на диплома за висше образование, 2 бр. снимки и копие на платежното нареждане**.

Заявител: …………………………………….