

наименование на министерството/агенцията

наименование на институцията

град/село община

район област

УДОСТОВЕРЕНИЕ

за професионално обучение

Рез. 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 професия, актуализиране, разширяване на професионалната квалификация

наименование на курса

професия

специалност

проведен в

пълно наименование на обучаващата институция

форма на обучение , продължителност часа

Оценка от изпита съгласно протокол на комисията No.

2

качествен и количествен показател

ПРЕДСЕДАТЕЛ
на изпитната комисия:

ДИРЕКТОР:

име и фамилия

подпис

име и фамилия

подпис и печат

Ниво от Националната квалификационна рамка -

Ниво от Европейската квалификационна рамка -

ДИРЕКТОР :

име и фамилия

подпис

печат