

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. 2.

качествен и количествен показател

качествен и количествен показател

ПРЕДСЕДАТЕЛ
на 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