

ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ към  
НАЦИОНАЛНА ЗАНЯТЧИЙСКА КАМАРА



Национална агенция за професионално образование и обучение



## ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ  
В КВАЛИФИКАЦИОНЕН КУРС  
ОТ

ИМЕ:

ПРЕЗИМЕ:

ФАМИЛИЯ:

### Лични данни:

ЕГН:

МЕСТОРОЖДЕНИЕ :

ОБЩИНА:

ОБЛАСТ:

Л. К. №

ИЗДАДЕНА НА

ОТ МВР-

ГРАЖДАНСТВО:

.

Заявявам желанието си да участвам в квалификационен курс дневна форма, по квалификационна програма ..... професия ..... специалност .....

Прилагам следните документи:

- Диплом за завършено образование – копие
- Свидетелство за съдимост
- Снимки 2 бр.

Подпис:

Място,  
Дата