ФИНАНСОВО-СТОПАНСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ
“ВАСИЛ ЛЕВСКИ” – МОНТАНА

ул. “Александър Стамболийски” 37, тел.: 096/300 415, факс: 096/300 435
web site: fsg-montana.com, e-mail: fsg@abv.bg

Вх.№ ...../.....г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ФСПГ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГР. МОНТАНА

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на европейско приложение на свидетелство за професионална квалификация

от ……..……..…….……

име, презиме, фамилия

Притежавам свидетелство за професионална квалификация

серия …… , фабричен номер…….регистрационен номер .....,

издадено на ……/…….. година от ……

(наименование на образователната институция)

Моля да ми бъде издадено европейско приложение на свидетелство за професионална квалификация на ……..……..…….……

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

……

За контакти: телефон ……., e-mail …….

Пълномощно № ……..……

на …….

име, презиме, фамилия

Дата: …….

Подпис:

Име, фамилия ……