



Сливенска професионална гимназия по строителство и геодезия
"Арх. Георги Козаров"

www.pgsg-sliven.com

Сливен, 8800, ул. „Роза“ № 1, 044/622075, 0878461000, 0877008253, 0878861000 ts_sliven@abv.bg

Вх. № ____ - ____ / ____ . ____ .20 ____ г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА СПГСГ "Арх. Г. Козаров"

гр. Сливен

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на европейско приложение на свидетелство за професионална квалификация

ОТ _____, ЕГН _____

(собствено, бащино и фамилно име на заявителя)

Адрес за кореспонденция: гр. _____, пощенски код _____, област _____
_____, община _____, бул./ул./ж.к _____, № _____, бл. _____,
вх. ____, ап. ____ тел./факс _____, GSM _____, e-mail _____

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Притежавам свидетелство за професионална квалификация серия _____, фабричен
номер _____ регистрационен номер _____ - ____ / ____ . ____ . ____ г.,

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: _____

Пълномощно № _____

на _____

(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

Дата ____ . ____ .20 ____ г.

С уважение: _____

(трите имена и подпис)