

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
СУ „САВА ДОБРОПЛОДНИ“  
ГР. ШУМЕН

Входящ № .....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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.

Моля да ми бъде издадено европейско приложение на свидетелство за професионална  
квалификация на .....  
*английски/немски език/френски език*

Приложен документ:

.....  
.....

За контакти: телефон ....., e-mail .....

Пълномощно № .....

на .....  
*име, презиме, фамилия*

Дата: .....

Подпис: .....

гр./с. ....

Име и фамилия .....