Приложение № 16

към чл. 51, ал. 1

Вх. № ............. от ……....... 20 … г.

ДО

НАЧАЛНИКА

НА РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ НА

ОБРАЗОВАНИЕТО

ГР. ВАРНА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ............................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия)*

адрес: ......................................................................................................................................,

тел.: ........................................................................................................................................,

Месторабота .........................................................................................................................,

*(пълно наименование на институцията)*

гр. (с.) ........................................................., обл. .................................................................,

на длъжност ……................................................................................................................ ,

завършил(а) ................................................................, гр. ................................................. ,

*(висше училище)*

образователно-квалификационна степен ........................................................................,

специалност: …………………………..............…………………………………......…...,

диплома № ………………… от ……....................................................………………… .

Моля, да бъде признато чрез квалификационни кредити повишаването на квалификацията ми чрез:

1. участие в обучение, проведено от .............................................................................................. с ЕИК по регистър/БУЛСТАТ.........................................................................................................;

2. подготовка и представяне на доклад или научно съобщение за резултати от проучвания, изследователска и творческа дейност или на презентация за споделяне на добри, иновативни практики на конференция, конкурс, семинар, практикум и др.;

3. научна или методическа публикация в периодично издание.

*(посочва се само вярното)*

**Прилагам следните документи:**

1. Копие от документ, удостоверяващ повишаване на квалификацията, в който е видно съдържанието, продължителността на проведеното обучение или участие в квалификационни форми по чл.46, т.1, буква „д“ с доклад, съобщение, презентация или публикация и др.

2. Документи за повишаване на квалификацията, проведена от организации в друга държава членка или трета държава извън определените по чл.43, в превод на български език от лице, извършващо преводи по реда на глава трета от Правилника за легализациите, заверките и преводите на документи и други книжа, утвърден с Постановление № 184 на Министерския съвет от 1958г. (обн., ДВ, бр.73 от 1958г.; изм. и доп., бр. 10 от 1964г., бр. 77 от 1976г., бр.98 от 1982г., бр.77 от 1983г., бр. 103 от 1990г. и бр.95 от 2017г. изм., бр.7 от 2019г.).

3. Документи за квалификация, проведена от организации в друга държава членка или в трета държава извън определените по чл.43, по предложение на културния институт и/или на посолството на съответната страна, на културния и/или на образователния отдел към него – в превод на български език от заклет преводач, в случай че документът не е издаден и на български език.

4. Документи за повишаване на квалификацията, проведена в рамките на междуправителствена спогодба, в която Министерството на образованието и науката е страна, се представят в превод на български език от заклет преводач, в случай че документът не е издаден на български език.

**Желая/ не желая да получа** удостоверението за признаване на квалификационен кредит/ квалификационни кредити чрез лицензиран пощенски оператор.

*(ненужното се зачертава)*

*(име и фамилия на заявителя)*

|  |
| --- |
| **АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:**  **Име:** ………………………………………………………………………………….  **ул./№:** …………………………………………………………………………………………………………………..  **ОБЛАСТ:** …………………………………………………………………………………………………  **п.к./Град:** …………………………………………...................................................  **ДЪРЖАВА:** ………………………………………………………………  **моб. тел.:** …………………………………………………………….... |

Вх. № в РУО – Варна

………………………………

В случай, че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик

Дата: .................................                             Подпис: ….........................................

..............................................................

*(име и фамилия на заявителя)*