|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  Министерство на образованието и науката  Регионално управление на образованието - Видин |  |

**ДО**

**НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО - ВИДИН**

**ПРОТОКОЛ**

**за приемане на устно заявление за издаване на удостоверение за признаване на квалификационни кредити на педагогическите специалисти**

Днес, ...........................................................................................................................................

*(дата, имена на служителя)*

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

*(длъжност, отдел)*

На основание чл. 29, ал. 5 от АПК състави този протокол в уверение на това, че:

Заявителят ......................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия)*

ЕГН ........................................,

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

тел.: ................................................... e-mail: ………………………………………….

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

(*пълно наименование на институцията)*

гр. (с.) ....................................................................................., област ................................................,

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

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

(*висше училище)*

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

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

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

**устно заяви искане да бъде признато чрез квалификационни кредити повишаването на квалификацията му чрез**:

1. участие в обучение;

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*)

**Прилага следните документи**:

1. Копие от документ, удостоверяващ участие във форма за повишаване на квалификацията, в който е посочена продължителност на проведеното обучение или участието в семинара, конференцията, други с доклад, съобщение, презентация и др.;

2. Препис-извлечение от институцията, удостоверяваща заеманата длъжност на педагогически специалист към момента на подаване на заявлението;

3. Превод на български език на документите, удостоверяващи участие в чужбина в проведено обучение или в семинар, конференция и други с доклад, съобщение, презентация и др.

**Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:** *(отбелязва се избрания начин на получаване и се полага подпис)*

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 На място в звеното за административно обслужване на РУО - Видин | *(подпис на заявителя)* |
| 🞏 Чрез **лицензиран пощенски оператор**, като вътрешна куриерска пратка, на адреса, посочен за получаване.  *Декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка и давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели.* | *(подпис на заявителя)* |
| 🞏 С **международна препоръчана пощенска пратка** с известие за доставяне на адреса, посочен за получаване.  *Прилагам документ за предплатена пощенска услуга за чужбина и давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели.* | *(подпис на заявителя)* |
| 🞏 С **международна куриерска услуга** на адреса, посочен за получаване.  *Прилагам документ за предплатена пощенска услуга за чужбина и давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели.* | *(подпис на заявителя)* |

**Дата: ............................ г. Подпис:.....................**

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

Вх. № в РУО - Видин ……………………………………

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

|  |
| --- |
| *Приел документите* |
| *Дата:* |
| *Подпис:* |
| *Име и фамилия:* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Предал документите* | *Получил изготвените документите\** |
| *Дата:* | *Дата:* |
| *Подпис:* | *Подпис:* |
| *Име и фамилия:* | *Име и фамилия:* |
| *Адрес\*:* |