|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № ............. от .............  **ДО**  **МИНИСТЪРА НА**  **ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА**  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  от ...................................................................................................................................................................,  *(наименованиe, правноорганизационна форма)*  .......................................................................................................................................................................,  *(седалище и адрес на управление на юридическото лице)*  ..........................................................................................................................................................................  *(лицето, което го представлява, единен идентификационен код или код по БУЛСТАТ)*  **УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО МИНИСТЪР,**  Внасям програми за обучение за повишаване на квалификацията на педагогическите специалисти за одобрение и вписване в информационния регистър по чл. 229, ал. 1 от Закона за предучилищното и училищното образование с наименования, както следва:  1. .............................................................................................................................................................;  2. .............................................................................................................................................................;  3. .............................................................................................................................................................  *(посочва се пълното наименование на всяка от внесените програми за обучение)*  За всяка от внесените за одобрение програми прилагам и следните документи:  1. описание на материално-техническите и информационните ресурси, с които се гарантира качествено провеждане на обучението;  2. списък на обучителите с приложени професионални автобиографии и документи за образование и квалификация, декларации, удостоверяващи съгласието на лицата да провеждат обучението, както и най-малко три референции за всеки от обучителите;  3. документ, удостоверяващ прилагането на сертифицирана система за управление на качеството;  4. описание на вътрешната система за управление на качеството;  5. копие от документ за идентичност на лица с различни имена (ако е приложимо);  6. документ за платена такса за разглеждане на заявлениe и извършване на оценка на програмите за обучение за повишаване на квалификацията на педагогическите специалисти.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:  (отбелязва се избрания начин на получаване и се полага подпис) | | | 🞏 На място в Центъра за административно обслужване на Министерството на образованието и науката | | 🞏Чрез лицензиран пощенски оператор, на адреса, изписан в заявлението, като **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка**, платими при получаване на акта, и давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен: | | 🞏 като вътрешна препоръчана **пощенска** пратка с известие за доставяне | | 🞏 като вътрешна **куриерска** пратка | | 🞏 По електронен път на електронен адрес: …………………………………. | | 🞏 По електронен път чрез Информационния регистър на одобрените програми за повишаване квалификацията на педагогическите специалисти |   ***Забележка.*** Оригиналът на заявлението, документът за платена такса и документът за предплатена пощенска услуга остават на съхранение в МОН.   |  | | --- | |  | | | | |  | | --- | | АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:  ИМЕ: ………………………………………………………………………………………  УЛ./№: ……………………………………………………………………………………  ОБЛАСТ: …………………………………………………………………………………  П.К./ГРАД: ……………………………………………………………………………….  ДЪРЖАВА: ………………………………………………………………………………  МОБ. ТЕЛ./ТЕЛ.: …………………………………………………………………………. | | | | | В случай че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля, попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик.   |  | | --- | |  | |  |  |  | | --- | --- | | Дата:………………….. | Подпис на лицето, което представлява  заявителят.................................................... | |