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,

 Желая да бъде одобрена промяна на обучителите по одобрена програма/одобрени програми за обучение за повишаване квалификацията на педагогическите специалисти с наименование/я, както следва:

1. По програма “ .................................................................................................................................................“, УИН………………………,

 *(изписва се пълното наименование на програмата)*

одобрена със Заповед на министъра на образованието и науката или оправомощено от него длъжностно лице №.................................от 20......г.

* добавям лицата:………………………………… ……………………………………………………………………………………
* заличавам лицата:……………………………………………………………………………………………………………………

 *(ненужното се зачертава)*

2. По програма “.....................................................................................................................................“, УИН……………………..,

 *(изписва се пълното наименование на програмата)*

 одобрена със Заповед на министъра на образованието и науката или оправомощено от него длъжностно лице №.......................................от 20...г.

* добавям лицата:……………………………………………………………………………………………,
* заличавам лицата:…………………………………………………………………………………………… .

 *(ненужното се зачертава )*

3…………………………………………………………………………………………………………………………………

За заявената промяна на обучителите по всяка одобрена програма за обучение прилагам следните документи:

1. списък на новите обучители по програмата ;

2. професионални автобиографии за всеки нов обучител;

3. документи за образование и квалификация за всеки нов обучител;

4. декларации, удостоверяващи съгласието на лицата да провеждат обучението;

5. 3 броя референции за всеки от новите обучители;

6. копие от документ за идентичност на лица с различни имена (ако е приложимо);

7. документ за платена такса за извършване на оценка на одобрена/и програма/и за обучение за повишаване на квалификацията на педагогическите специалисти с направена промяна в списъка на обучителите.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:(отбелязва се избраният 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................................................ |