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,

Заявявам желанието си от Информационния регистър на одобрените програми за обучение за повишаване

квалификацията на педагогическите специалисти да бъде/ат заличена/и следната/ите програма/и:

1. ...................................................................................................................................................................., УИН……,

 *(посочва се пълното наименование на предложената за заличаване програма за обучение)*

одобрена със Заповед на министъра на образованието и науката или оправомощено от него длъжностно лице

№.......................................от 20...г.

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| 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................................................ |