



ДЕПАРТАМЕНТ ЗА ЕЗИКОВО ОБУЧЕНИЕ И ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБРАЗОВАНИЕ

Вх. № от20.... г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ДЕПАРТАМЕНТА ЗА ЕЗИКОВО ОБУЧЕНИЕ
И ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБРАЗОВАНИЕ
ЮЗУ “Неофит Рилски“,
гр. Благоевград

ЗАЯВЛЕНИЕ

от, ЕГН,
(име, презиме, фамилия)
роден/а в гр. (с.), област,
завършил/а, гр.,
(висше училище)
образователно-квалификационна степен,
специалност,
диплома серия №, рег. №/..... г.
Месторабота гр. (с.),
област, длъжност,
преподавател по,
дом. адрес,
тел./ GSM, e-mail
Моля да бъде допуснат/а до процедура за професионално-педагогическа специализация:
.....
(наименованието на специализацията)

Прилагам:

1. Диплома за висше образование (**копира се цялата диплома заедно с приложението**);
2. Документ за професионална квалификация „учител“;
3. Декларация, че не е наложено дисциплинарно наказание по чл. 188, т. 2 или 3 от Кодекса на труда или Закона за държавния служител, освен ако е заличено и Декларация за съгласие на субекта за обработка на личните данни регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.
4. Документ за придобита четвърта професионално-квалификационна степен;
5. Препис-извлечение от трудова, служебна или осигурителна книжка, удостоверяващ изискуемия стаж;
6. Снимка паспортен формат 3/4 см – 3 бр.
7. Документ за внесена такса* (30 лв.) за административно обслужване и обработка на документите за кандидатстване.

Всички приложени копия на документи трябва да имат заверка „Вярно с оригинала“.

Дата:

Подпис:

Ръкописно положени подпис и трите имена на декларатора

Забележка:

При промяна на данните в документите трябва да се уведоми „Учебен отдел“.