ДО ДИРЕКТОРА НА Вх.№............/....................

ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ

КЪМ ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ

ГР. ГАБРОВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за участие в квалификационен курс**

От ......................................................................................................................................

ЕГН: ................................................................, адрес: Гр./с......................................

Ул.........................................................................№....................................................

Телефон за връзка: ....................................................................................................

Уважаема г-жо Директор,

Желая да бъда включен/а в квалификационен курс за придобиване на част от професия: „Електротехник“ код-522010, специалност: „Електрообзавеждане на производството“ ,код 5220103

С настоящото заявявам също така желанието си да се явя на насрочените дати в графика за обучение за провеждане на изпит по теория и практика на професията за придобиване на квалификация по част от професията.

Дата:...........................

Подпис:......................

гр. Габрово