



Входящ номер _____

**ДО
ДИРЕКТОРА НА ПГХХТ**

гр./с. Пазарджик

ЗАЯВЛЕНИЕ

за валидиране на компетентности в съответствие с изискванията за завършване на клас, етап или основна степен на образование

живущ(а) в гр./с. _____ (име, презиме и фамилия), община _____, област _____, ж.к./ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____, тел. за контакти _____, завършил(а) _____ клас/етап или основна степен на образование през учебната _____ година в

_____ (пълно наименование на училището)
гр./с. _____, община _____, област _____,

Уважаеми господин/госпожо Директор,

1. Желая да валидирам компетентности за _____

(клас, етап или основна степен на образование)

2. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование № _____, издадено от _____ на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____