

Вх. № _____ / _____

**ДО
МИНИСТЪРА НА
ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА****ЗАЯВЛЕНИЕ**От: _____
(наименование, 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:

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

с УИН _____ одобрена със заповед на министъра на образованието и науката или оправомощено от него длъжностно лице № _____ от 20 ____ г.

Добави

Премахни

Дата: _____

Подпис на лицето, което представлява заявителя:

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 11.02.2022 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)