

З А Я В Л Е Н И Е

ДО

Директора на Център за
професионално обучение към
СЕЛВЕРТ БЪЛГАРИЯ ЕООД

ОТ:

.....

(собствено, бащино и фамилно име)

с ЕГН: и входящо образователно ниво:

(средно образование, висше образование, други квалификации)

за записване в курс за професионално обучение по

професия,

специалност

телефон за връзка: *e-mail:*

Уважаема, Г-жо Директор,

Желая да бъда записан/а в гореспоменатия курс за професионално обучение. С настоящето потвърждавам съгласието си, след приключване на обучението, да положа съответния изпит пред комисия, съгласно държавните изисквания и ЗПОО.

София,

.....

(дата)

С уважение:

.....

(подпис)