



**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ по ДИЗАЙН „Елисавета Вазова“**

гр. София, жк. Иван Вазов, ул. „Балша“ 2; тел.: 02 95526 77, 0887 959 236, 0893 458 300  
e-mail: [pgd\\_el.vazova@mail.bg](mailto:pgd_el.vazova@mail.bg); [info@pgdsofia.com](mailto:info@pgdsofia.com)

Вх. №...../.....Г.

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ПГ по ДИЗАЙН „ЕЛИСАВЕТА ВАЗОВА“**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на европейско приложение на свидетелство за професионална  
квалификация**

ОТ .....

(име, презиме, фамилия)

Притежавам свидетелство за професионална квалификация

серия ..... , фабричен номер.....регистрационен номер .....,

издадено на ...../..... година от .....

(наименование на образователната институция)

Моля да ми бъде издадено европейско приложение на свидетелство за професионална  
квалификация на.....

(английски език / немски език / френски език)

Приложен документ:

.....

За контакти: телефон ....., e-mail .....

Пълномощно № .....

на .....

(име, презиме, фамилия)

Дата: .....

Подпис:.....

Име, фамилия:.....