НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ

**Център за професионално обучение към**

**«ProviderName»**

*вид, наименование на институцията*

град/село «LocationName», община «MunicipalityName»

район ……………, област «DistrictName»

**3-79**

**ПРОТОКОЛ**

**ЗА ДОПУСКАНЕ НА ОБУЧЕНИТЕ ЛИЦА ДО ДЪРЖАВЕН ИЗПИТ ИЛИ ДО ИЗПИТ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ**

(съгл. т. 13, 1 от Приложение № 1 към чл. 5, ал. 3 към Наредба № 2 за документите за професионално обучение на лица, навършили 16 г.)

**№ ................................ /..................................... година**

«ProfessionCodeAndName»

код и наименование на професия

«SpecialityCodeAndName»

код и наименование на специалността

«VQS»

степен на професионална квалификация

«VQSAcquisitionCourseName»

име на курса за придобиване на квалификация по част от професията

«EducationForm»

форма на обучение

Днес, «DateTimeNow» година, комисията за допускане до:

«TypeOfProtocol»

назначена със заповед №........................................... / ....................... г. на директора на ЦПО,

в състав:

**ПРЕДСЕДАТЕЛ:**

*(собствено, бащино и фамилно име)*

**ЧЛЕНОВЕ:**

проведе заседание за допускане на обучените лица до:

«TypeOfProtocol»

От заседанието отсъстваха:

Председател: ............................... Директор на ЦПО: ...............................

*подпис подпис и печат*

**КОМИСИЯТА РЕШИ:**

Допуска до:

«TypeOfProtocol»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **СОБСТВЕНО, БАЩИНО И ФАМИЛНО ИМЕ** | **Входящ № и дата на подаване на заявление за явяване на:** | |
| **държавен изпит за придобиване на степен на професионална квалификация:** | **изпит за придобиване на квалификация по част от професията** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Председател: ............................... Директор на ЦПО: ...............................

*подпис подпис и печат*

**КОМИСИЯ:**

ПРЕДСЕДАТЕЛ: ..................

*(собствено, бащино и фамилно име) подпис и печат*

ЧЛЕНОВЕ:

ДИРЕКТОР НА ЦПО:

..................

*(собствено, бащино и фамилно име) подпис и печат*