**Министерски съвет**

**Национална агенция за професионално образование и обучение**

**Център за професионално обучение**

**към „«ProviderName»“**

**«ProviderLocation»**

**ДНЕВНИК ЗА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КУРС**

по професия «ProfessionInfo»

специалност «SpecialityInfo»

**Директор на ЦПО: …………………………**

/подпис, печат/

**«Year»**

| **ДАННИ ЗА КУРСИСТИТЕ** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЕГН/ЛНЧ** | **Име, презиме и фамилия** | **Дата на раждане** | **Пол** | **Гражданство** | **Адрес** | **Телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **ГРАФИК НА УЧЕБНИТЕ ЧАСОВЕ** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Предмет** | **Тема** | **Брой часове** | **Продължителност (от-до)** | **Материално-техническа база** | | **Отсъстващи** | **Преподавател** | |  |
| **Теория** | **Практика** | **Теория** | **Практика** | **Подпис на преподавател** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |