|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № ............. от .............**ДО****МИНИСТЪРА НА****ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА****ЗАЯВЛЕНИЕ**от ...................................................................................................................................................................,*(наименованиe, 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,**Внасям програми за обучение за повишаване на квалификацията на педагогическите специалисти за одобрение и вписване в информационния регистър по чл. 229, ал. 1 от Закона за предучилищното и училищното образование с наименования, както следва:1. .............................................................................................................................................................;2. .............................................................................................................................................................;3. .............................................................................................................................................................*(посочва се пълното наименование на всяка от внесените програми за обучение)*За всяка от внесените за одобрение програми прилагам и следните документи:1. описание на материално-техническите и информационните ресурси, с които се гарантира качествено провеждане на обучението;2. списък на обучителите с приложени професионални автобиографии и документи за образование и квалификация, декларации, удостоверяващи съгласието на лицата да провеждат обучението, както и най-малко три референции за всеки от обучителите;3. документ, удостоверяващ прилагането на сертифицирана система за управление на качеството;4. описание на вътрешната система за управление на качеството;5. копие от документ за идентичност на лица с различни имена (ако е приложимо);6. документ за платена такса за разглеждане на заявлениe и извършване на оценка на програмите за обучение за повишаване на квалификацията на педагогическите специалисти.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:(отбелязва се избрания начин на получаване и се полага подпис) |
| 🞏 На място в Центъра за административно обслужване на Министерството на образованието и науката  |
| 🞏Чрез лицензиран пощенски оператор, на адреса, изписан в заявлението, като **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка**, платими при получаване на акта, и давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен: |
| 🞏 като вътрешна препоръчана **пощенска** пратка с известие за доставяне  |
| 🞏 като вътрешна **куриерска** пратка  |
| 🞏 По електронен път на електронен адрес: …………………………………. |
| 🞏 По електронен път чрез Информационния регистър на одобрените програми за повишаване квалификацията на педагогическите специалисти |

***Забележка.*** Оригиналът на заявлението, документът за платена такса и документът за предплатена пощенска услуга остават на съхранение в МОН.

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
|  АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:ИМЕ: ………………………………………………………………………………………УЛ./№: ……………………………………………………………………………………ОБЛАСТ: …………………………………………………………………………………П.К./ГРАД: ……………………………………………………………………………….ДЪРЖАВА: ………………………………………………………………………………МОБ. ТЕЛ./ТЕЛ.: …………………………………………………………………………. |

 |
| В случай че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля, попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик.

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:………………….. | Подпис на лицето, което представлява заявителят.................................................... |

 |