



# ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТРАНСПОРТ И АГРАРНИ ТЕХНОЛОГИИ “НИКОЛА Й.ВАПЦАРОВ”

Адрес: гр. Хасково, ул. Република №1, тел./факс 038/62278

e-mail: [pgt.haskovo@abv.bg](mailto:pgt.haskovo@abv.bg) , сайт: [www.pgssthaskovo.com](http://www.pgssthaskovo.com)

Входящ номер \_\_\_\_\_

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПГТАТ „Н. Й. ВАПЦАРОВ”  
ГР. ХАСКОВО

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за валидиране на компетентности в съответствие с изискванията за завършване на клас, етап или основна степен на образование

\_\_\_\_\_ (име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,  
област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,  
завършил(а) \_\_\_\_\_ клас/етап или основна степен на образование през учебната \_\_\_\_\_ година в

\_\_\_\_\_ (пълно наименование на училището)

гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,

Уважаеми господин/госпожо Директор,

1. Желая да валидирам компетентности за

\_\_\_\_\_ (клас, етап или основна степен на образование)

2. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

12.
13.
14.

Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование

№ \_\_\_\_\_, издадено от \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_