

ДО ДИРЕКТОРА НА ДИУУ – СУ

**З А Я В К А**  
**за провеждане на изпит/защита за придобиване на ПКС на място**

**от**.....

**на**..... ..  
(ръководител на институция – училище, детска градина, община, регионален инспекторат по образование)

Заявявам желанието и възможността на .....  
(институцията) за организиране на изпит за ..... (коя професионалноквалификационна степен) на ..... (брой кандидати) по ..... (специалност).

Изпитът може да се проведе в .....  
(място) на ..... (дата в периода 1–30 октомври).

За неговото провеждане се осигуряват се всички необходими условия.  
(В случай че заявката е за IV ПКС, се изписва: Осигурява се необходимият брой квестори.)

Осигуряваме командировъчните разходи на членовете на изпитната комисия.

Прилагам поименен списък на кандидатите, подали документи в ДИУУ в периода от 1 юни до 30 юли ..... (година) за явяване на изпит за ..... (степен).

За кореспонденция:

.....  
(трите имена на заявителя)  
..... (сл. тел. или мобилен, при желание да се остави)  
.....(e-mail)..... (пощенски адрес).

Дата .....

Подпис .....

\* Датата допълнително се съгласува с Учебен отдел на ДИУУ на адрес:

За Наталия Каракашева  
или  
Биляна Димитрова  
Департамент за информация и  
усъвършенстване на учители  
бул. Цар Борис III № 224  
1619 София

или на e-mail:  
[uchebenotdeldiuu@abv.bg](mailto:uchebenotdeldiuu@abv.bg)

