

# Национална агенция за професионално образование и обучение

(Попълва се от заявителя чрез ИС на НАПОО)

**ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА НАЦИОНАЛНАТА АГЕНЦИЯ  
ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБРАЗОВАНИЕ  
И ОБУЧЕНИЕ**

## **З А Я В Л Е Н И Е**

**за изменение на лицензия № ..... на Център за  
професионално обучение с добавяне на нови професии и специалности  
съгласно чл. 49б, ал. 10, т. 2 и чл. 49б, ал. 11 от Закона за професионалното  
образование и обучение**

от	
<i>(пълно наименование на юридическото лице или едноличния търговец)</i>	
<i>(наименование на ЦПО по издадената лицензия)</i>	
БУЛСТАТ/ЕИК №	
представявано от	
<i>(собствено, бащино и фамилно име на представляващия/представляващите)</i>	
Седалище	
<i>(населеното място: град/село)</i>	
<b>Адрес за кореспонденция с административния офис на центъра за професионално обучение:</b>	
гр./с.	
област	
община	
пощенски код	
бул./ул.	

тел./факс/мобилен телефон	
e-mail	
Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт и лицензията да бъдат получени: (отбелязва се избрания начин на получаване)	<input type="checkbox"/> На място в звеното за административно обслужване на НАПОО  <input type="checkbox"/> Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка, на адреса, изписан като адрес за кореспонденция с центъра за професионално обучение, и декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели  <input type="checkbox"/> Като вътрешна препоръчана пощенска пратка, на адреса, изписан като адрес за кореспонденция с центъра за професионално обучение, и декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели  <input type="checkbox"/> Като международна препоръчана пощенска пратка на адреса, изписан като адрес за кореспонденция с центъра за професионално обучение, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели  <input type="checkbox"/> По електронен път - чрез Система за електронно връчване на документи (ССЕВ)
<b>Лице за контакти:</b>	
<i>(собствено, бащино и фамилно име на представителя на ЦПО)</i>	

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

Моля, съгласно чл. 49б, ал.10, т.2 от Закона за професионалното образование и обучение да промените издадена лицензия № ..... на Център за професионално обучение с добавяне на следните професии и специалности от Списъка на професиите за професионално образование и обучение:

*(наименование и код на професионалните направления, професиите, специалностите и степените на професионална квалификация)*

I. Професионално направление ....., код .....
1. Професия ....., код .....

*Прието от УС на НАПОО с Протокол № 06 /12.12.2018г.*

1.1. Специалност ....., КОД ....., степен на професионална квалификация
1.2. Специалност ....., КОД ....., степен на професионална квалификация

**Прилагам към заявлението и документ за платена такса на хартиен носител.**

**В ИС на НАПОО са прикачени по електронен път комплект документи, съдържащ:**

1. Попълнен формуляр за изменение на лицензия на център професионално обучение с добавяне на нови професии и специалности по образец на НАПОО, генериран от ИС;
2. Документация за професионално обучение - учебни планове и учебни програми за обучение по професиите, съгласно чл. 13 от ЗПОО;
3. Документи за собственост или други документи, доказващи наличието на материално-техническа база, в която ще се извършва професионално обучение (за всяка заявена специалност);
4. Документи, издадени от компетентните органи, за съответствие на материалната база със здравните изисквания;
5. Документи, издадени от компетентните органи, за съответствие на материалната база с изискванията за пожарна и аварийна безопасност;
6. Справка за преподавателския състав, към която се прилагат и копия от документите за завършено образование и професионална квалификация, декларации за съгласие, CV -- Европас формат, свидетелство за правоспособност (за професиите, за които се изисква);

**Попълването на заявлението за изменение на лицензията на център за професионално обучение е задължително чрез Информационната система на НАПОО.**

**Забележка: \* Оригиналът на заявлението и документът за платена такса остават на съхранение в НАПОО.**

***Попълването на всички данни е задължително!***

<b>Дата:</b>	<b>Подпис и печат:</b>
	/име, фамилия/

*Прието от УС на НАПОО с Протокол № 06 /12.12.2018г.*