

МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА

(наименование на агенцията)

(вид и наименование на институцията)

град/село..... община.....

район област.....

3-50B

(снимка на лицето и печат)

ЛИЧЕН КАРТОН

ЗА ВАЛИДИРАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНИ ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ И КОМПЕТЕНТНОСТИ,
ПРИДОБИТИ ЧРЕЗ НЕФОРМАЛНО ОБУЧЕНИЕ И САМОСТОЯТЕЛНО УЧЕНЕ

на..... (собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН [REDACTED], ЛНЧ [REDACTED]

друг идентификационен номер....., гражданство

роден.... на..... година, в град /село.....

община....., област.....

адрес по постоянно местожителство: пощенски код..... гр./с.....

(личен подпись)

(град, село, област, ул., номер, ж.к., бл., вх., ет., ап.)

телефони за връзка: код на населеното място: домашен телефон

мобилен телефон ,

входящ номер на заявлението на лицето №..... от година

наименование на частта от професията

(попълва се, ако се валидира част от професията)

код наименование на професията.....

код наименование на специалността.....

съгласно Списъка на професите за професионално образование и обучение (СППО), утвърден със
Заповед № от год. на Министъра на образованието и науката

ДОКУМЕНТИ ПРИ ПОСТЬПВАНЕ:

1.

(удостоверение за завършен клас, свидетелство за основно образование, диплома за средно образование,
удостоверение за професионално обучение, свидетелство за професионална квалификация и др.)
издаден от

(пълно наименование на институцията, град/село, община, област)

Директор/Ръководител: (име, фамилия) (подпись и печат)

2.

издаден от

(пълно наименование на институцията, град/село, община, област)

Директор/Ръководител: (име, фамилия) (подпись и печат)

ИЗДАДЕНИ ДОКУМЕНТИ:

УДОСТОВЕРЕНИЕ за валидирание на професионална квалификация по част от професията

регистрационен №..... /..... година;

Директор/Ръководител: (име, фамилия) (подпись и печат)

СВИДЕТЕЛСТВО за валидирание на професионална квалификация серия №

регистрационен №..... /..... година

Директор/Ръководител: (име, фамилия) (подпись и печат)

Личният картон е приключен и предаден в архива на институцията на

(дата)

Директор/Ръководител: (име, фамилия) (подпись и печат)

(подпись и печат)

1. УСТАНОВЕНИ РЕЗУЛТАТИ ОТ УЧЕНЕ ПО:

пророчесия –
(код по СПЛ00)

специалност –

(Rod no C111/88)

Съгласно Държавното образование

публикувана в Държавен вес

Наименование на частта от професията

(попълва се в случаи, че лицето валидира част от професията)

Наименование на компетентността	№ на компетентността №	№ на предварителна №	Наименование на резултата от учене по ДОИ	Решение на комисията за установяване на придобитите от лицето професионални знания, умения и компетентности	от Дата

Указания за попълване:

Когато се валидират само някои (една или повече) компетентности – в табличцата се попълват всички компетентности и всички резултати от учене към тях.

Когато се валидират един или няколко резултата от ученето от една или повече компетентности в колона № 2 се попълват съответната/ите компетентност/и, а в колони №№ 3 и 4 се попълват номерата и наименованията само на онези резултати от тях, които се валидират.

2. РЕЗУЛТАТИ ОТ ИЗПИТИТЕ ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

1.1. Резултати от държавните изпити за признаване на степен на професионална квалификация:

Държавен изпит по:		I – во явяване		II – ро явяване		III – то явяване	
		Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри
1.	Теория						
2.	Практика						
Директор/ Ръководител:							

Държавен изпит по:		IV – то явяване		V – то явяване		VI – то явяване	
		Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри
1.	Теория						
2.	Практика						
Директор/ Ръководител:							

2.2. Резултати от изпитите за признаване на квалификация по част от професията:

Изпит по:		I – во явяване		II – ро явяване		III – то явяване	
		Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри
1.	Теория						
2.	Практика						
Директор/ Ръководител:							

Изпит по:		IV – то явяване		V – то явяване		VI – то явяване	
		Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри	Дата	оценка с думи и цифри
1.	Теория						
2.	Практика						
Директор/ Ръководител:							

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

(наименование на министерството /агенцията)

(вид и наименование на институцията)

град/село..... община.....

район област.....

УДОСТОВЕРЕНИЕ

за валидиране на професионална квалификация

по част от професия

Рег. №...../.....година

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН....., ЛНЧ....., друг идентификационен номер.....

роден....в град/село....., община.....,

област....., гражданство.....

Признати професионални знания, умения и компетентности по

- част от:

(попълва се пълното наименование на частта)

професия код №.....

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

специалност код №.....

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

съгласно Държавното образователно изискване за придобиване на квалификация по професията, определено с Наредба №

от г., обнародвана в Държавен вестник бр..... от г.

Оценки от изпитите за признаване на професионална квалификация по част от професията, съгласно протокол на

комисията №..... от..... г.

(дата, месец, година)

1. Теория

.....
(оценка с думи)

.....
(оценка с цифри)

2. Практика

.....
(оценка с думи)

.....
(оценка с цифри)

ПРЕДСЕДАТЕЛ

на комисия за полагане на изпити за признаване на
професионална квалификация по част от професията:

.....
(име и фамилия)
(подпись)

ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ

.....
(име и фамилия)
(подпись и печат)

Не дава право за продължаване на образоването.

Оценките са по шестобалната система, при която най-високата е отличен (6), а най-ниската положителна - среден (3).

Притежателят на настоящото удостоверение ползва правата на лицата, получили удостоверение за професионално обучение по чл. 38, ал. 3 от Закона за професионалното образование и обучение.

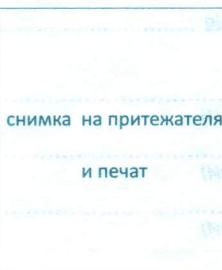
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

(наименование на министерството /агенцията)

(вид и наименование на институцията)

град/село..... община.....

район област.....



СВИДЕТЕЛСТВО

за валидиране на професионална квалификация

серия №.....

Рег. №...../..... година

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН....., ЛНЧ....., друг идентификационен номер.....

роден....в град/село..... община....., област.....,

гражданство.....

Призната степен на професионална квалификация по

(с думи)

професия №.....

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

специалност №.....

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

(попълва се кодът и пълното наименование, съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение)

Оценки от държавните изпити за признаване на квалификация по професията, съгласно протокол на комисията №.....

от Г..

(дата, месец, година)

1. Теория

(оценка с думи)

(оценка с цифри)

2. Практика

(оценка с думи)

(оценка с цифри)

ПРЕДСЕДАТЕЛ

на комисията за полагане на изпити за
признаване на професионална квалификация

(име и фамилия)

(подпись)

ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ

(име и фамилия)

(подпись и печат)

Не дава право за продължаване на образованието.

Най-ниската степен на професионална квалификация е първа.

Оценките са по шестобалната система, при която най-високата е отличен (6), а най-ниската положителна - среден (3).

Притежателят на настоящото свидетелство ползва правата на лицата, получили свидетелство за професионална квалификация по чл. 38, ал. 2, т. 2 от Закона за професионалното образование и обучение.

Признати знания, умения и компетентности

съгласно Държавното образователно изискване за придобиване на квалификация по професия, определено с Наредба №
от г., обнародвана в Държавен вестник бр..... от г.

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

(пълно наименование по ДОИ)

ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ:
(подпись и печать)

Издадени документи:

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

Компетентност №
(пълно наименование по ДОИ)

.....
(пълно наименование по ДОИ)

ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ:.....
(подпись и печать)