

Име на консултанта Име на представляващия, печат

# ......................................................

(Име и номер на лицензията на ЦИПО, което издава удостоверението)

КАРТА ЗА КАРИЕРНО ОРИЕНТИРАНЕ

№………………./……………

на

## ...................................

(име, фамилия на лицето)

В уверение, че същото е използвало услуга по професионално ориентиране,

включваща следните дейности ............................................................................

Период: ..................................................................