Приложение 1

ЗАЯВКА

за участие в обучение по

Методика на обучението по предприемачество

6, 7, 8 октомври 2023 г

|  |  |
| --- | --- |
| Име, презиме и фамилия |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Месторабота (позиция, наименование на училището, населено място) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактна информация: имейл и телефон |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес/и за пощенска кореспонденция (по избор): | Служебен адрес: | Домашен адрес: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ако желаете да получите удостоверение за завършен квалификационен курс, моля, попълнете следните данни: дата и място на раждане; образователно квалификационна степен, специалност, диплома серия, номер и регистрационен номер и от коя институция е издадена. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Моля, посочете кратко какъв опит имате в преподаването на предприемачество |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Имате ли въпроси, свързани с обучението? |  |