**НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА**

**„КВАЛИФИКАЦИЯ НА ПЕДАГОГИЧЕСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ“ 2024 Г.**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата.......................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия)*

на длъжност......................................................................................................................................................

месторабота………...........................................................................................................................................

*(пълно наименование на образователната институция, населено място, област)*

участник в обучение в електронната платформа Zoom, свързан с историята на Холокоста и антисемитизма, организиран от МОН и „Яд Вашем“ - Мемориалния център за жертвите и героите на Холокоста на Държавата Израел, 04 - 07.11.2024 г.

Декларирам, че не съм участвал/а в идентични обучения, организирани от „Яд Вашем“ - Мемориалния център за жертвите и героите на Холокоста на Държавата Израел.

Декларирам, че ползвам свободно руски език - работен език на обучението.

За неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:…………………… Подпис:…………………..

гр. ……………………...