

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ
В ЛЯТНА СТАЖАНТСКА ПРОГРАМА
НА РАЙОН „НОВИ ИСКЪР“ – СТОЛИЧНА ОБЩИНА**

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Име и фамилия на кандидата	
Адрес	
Телефон за контакти	
E – mail	

ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДГОТОВКА

Наименование на висшето учебно заведение	Курс	Специалност

Желано направление за стаж:.....

Период за провеждане на стажа:

От:2026г. до:2026г.

Дневно часово присъствие: 4 часа/ 8 часа (желаното се подчертава)

ПРЕДХОДНИ СТАЖОВЕ – място и продължителност на провеждане

.....

.....

.....

.....

КОМПЮТЪРНИ УМЕНИЯ

.....

.....

.....

Запознат/а съм, че стажа в СО-район „Нови Искър“ не е платен.

Погнис:.....

Дата:.....