

**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

ЖЕЛАН ПЕРИОД НА ПРОВЕЖДАНЕ НА СТАЖ:

От до

Дневно часово присъствие: 4 часа / 8 часа /възможното се подчертава/

ПРЕДХОДНИ СТАЖОВЕ - място и продължителност на провеждане, /моля опишете/:

.....
.....
.....

КОМПЮТЪРНИ УМЕНИЯ /моля посочете/:

.....
.....

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

Дата:

Подпис: