**СУ „Св. Климент Охридски“ – Департамент за езиково обучение**

**З А Я В К А**

**за участие в обучение „*Оптимизиране на обучението и сертифицирането на знанията по български език в българските неделни училища*“**

**по НП „Роден език и култура зад граница“ 2022 /2023 г.**

1. Име, презиме, фамилия: ................................................................................
2. Име на училището ..........................................................................................
3. Град, държава ..................................................................................................
4. Електронен адрес ............................................................................................
5. Телефон за контакт /с кода/............................................................................
6. Предпочитан месец за обучение ....................................................................
7. Предпочитани дни за обучение – делнични или почивни.............................

Декларирам, че при одобрение за участие в обучение за повишаване квалификацията за преподаване на български език в чуждоезикова среда и сертифициране на знанията по български език ще участвам само в обучението на ДЕО .

Декларатор:...................................................

Контакти с ДЕО:

Снежана Вандова – гл. инспектор администрация

Тел. 0988879160

02 872 07 33

[secretary@deo.uni-sofia.bg](mailto:secretary@deo.uni-sofia.bg)