**СЕРТИФИКАТ**

**№ ...................................../............................ г.**

за

успешно завършено обучение по Дейност 3

по проект BG05M2OP001-5.001-0001 „Равен достъп до училищно образование в условията на кризи“

НА

**…………………………………………………………………….**

*(име, презиме, фамилия)*

на длъжност …………………………………………………………………….

месторабота ……………………………………………………………………

*(име на училището)*

участвал(а) в обучение на тема: …………………………………………………………………………………………………………

*(тема на обучението)*

от .......................... г. до ......................... г. с продължителност от …………..…….академични часа

Ръководител на група…………………………………………….…..*(име и фамилия)*

 Директор на училище/Ръководител на обучаващата организация: ………………………….……………

 *(име и фамилия, подпис)*