**СЕРТИФИКАТ**

**№ ............................./ дд.мм.гггг.**

за

успешно завършено обучение по Дейност 4

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

НА

**…………………………………………………………………….**

*(име, презиме, фамилия)*

гр./с. ………………………Област:……………………….

 **ТЕМА**

*…………………………………………………………………………………………………………………*

Период на обучението: от ……..………… до………………………

С продължителност от: ………………астрономически часа и ръководител на група…………………………………..

 *(име и фамилия)*

 Директор:………………………………

 *(име и фамилия)*