**С Е Р Т И Ф И К А Т**

**№………………………./……………………г.**

за

успешно завършено обучение по Дейност 2

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

НА

**…………………………………………………………………….**

*(име, презиме, фамилия)*

Ученик от:

Средно училище „ Христо Ботев“

с. Габаре Област: Враца

**ТЕМА**

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

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

С продължителност от: 4 / ЧЕТИРИ/ учебни часа и ръководител на група……………………………………

*(име и фамилия)*

Дата:……………. Директор:…………………………………

*(инж. Марио Николов)*