**СЕРТИФИКАТ**

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

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)*

с. Габаре Област: Враца

**ТЕМА**

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

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

С продължителност от: 2 / два / учебни часа и ръководител на група…………………………………..

*(име и фамилия)*

Дата:……………. Директор:………………………………

*(инж. Марио Николов)*