**НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА „КВАЛИФИКАЦИЯ НА ПЕДАГОГИЧЕСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ“ 2024 г.**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата.............................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия)*

участник в Модул 2 на Национална програма „Квалификация на педагогическите специалисти“ 2024 г.

 Декларирам, че не съм участвал/а в идентични обучения, финансирани от фондовете на

Европейския съюз, от друго национално финансиране, както и от други донорски програми.

 За неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:…………………… Подпис:…………………..