 ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ

# ПО СТРОИТЕЛСТВО, АРХИТЕКТУРА И ГЕОДЕЗИЯ

**„Лубор Байер”**

гр.Стара Загора

 ул. “Граф Игнатиев” №11 п.к 86

 тел 042 62 22 77 тел/факс. 600 641 e-mail: pgsagsz@abv.bg

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Наименование на административната услуга*

**Издаване на служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити***2. Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт.*Наредба № 11 от 01.09.2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците (чл. 101)*3. Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.* Директора на училището*4.Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи.* Допуснатите до полагане на държавни зрелостни изпити зрелостници получават служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити. *5. Образци на формуляри, които се попълват за предоставянето на административната услуга.*Утвърждават се ежегодно от министъра на образованието и науката.*6. Начини на заявяване на услугата*. Лично *7. Информация за предоставяне на услугата по електронен път:*Услугата не се предоставя по електронен път.*8. Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт.*За съответната сесия на държавните зрелостни изпити*9. Такси или цени*Не се дължат*10. Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата.* Регионалното управление на образованиетоМинистерството на образованието е науката*11. Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата.* Отказът за издаване се обжалва по реда на АПК *12*. *Електронен адрес за предложения във връзка с услугата.* *pgsagsz@abv.bg**/електронен адрес на институцията/**13*. *Начини на получаване на резултата от услугата*Лично/от родител/настойник на ученика/чрез упълномощено лице**Изх.№……………………****Дата: …………………….** **СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА** **за ДОПУСКАНЕ до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)**Настоящата служебна бележка се издава в уверение на това, че\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*име, презиме и фамилия)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ЕГН/ЛНЧ Входящ номер**    живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,област \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_,бл. \_\_\_\_, вх.\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,е завършил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ клас през учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(пълно наименование на училището)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**е допуснат(а) до ДЗИ** през сесия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година *(май - юни/август - септември)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ДЗИ | Наименование на учебния предмет или на цикъла от учебни предметиили на държавните изпити за придобиване на степен за професионална квалификация | Дата | Начало на изпита | Сграда(име и адрес на училището) | Зала № |
| Първи ДЗИ  |  |  |  |  |  |
| Втори ДЗИ |  |  |  |  |  |
| По желание |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложено е копие от медицински документ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за заболяване: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приложено е копие от диплома за средно образование № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приложено е копие от удостоверение за завършен гимназиален етап № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Зрелостникът следва да се яви в сградата на училището половин час преди началото на изпита.**Гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпис и печат)*Получил(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ *(име и фамилия)*  *(подпис)* |
|  |