Приложение 1

към Процедура за извършване на административна услуга №558

Издаване на Удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на ДДД

*(изм. Зап. № РД-08-246/20.06.2018 г. и зап. № РД-01-76/19.06.2024 г.)*

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УДОСТОВЕРЕНИЕ**№ РД–558– ......................... от ................**за придобита квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации**С настоящото се удостоверява, че

|  |  |
| --- | --- |
| Снимка |  ...............................................................................................,*(име, презиме, фамилия)* ЕГН: .........................................................................................,  |

е преминал/а успешно обучение за придобиване на квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации с продължителност ...... ч.  ДИРЕКТОР НА РЗИ:......................              *(име и подпис)* |