**СУ „ИВАН ВАЗОВ“, БУРГАС**

Вх. №

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/та .......................................................................................................................................................... декларирам, че съгласно

 *Собствено, бащино и фамилно име*

Заповед на директора на СУ „Иван Вазов“ № …………………г. в периода от ............................ до ............................ съм взел/а следните лекторски часове:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Клас (група)**  | **Дата**  | **Ден от седмицата** | **Пореден № учебен час**  | **Предмет и вид подготовка** | **Тема, вписана в дневника на класа** | **Брой часове** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **ОБЩ БРОЙ ЧАСОВЕ ЗА ОТЧЕТНИЯ ПЕРИОД:** |  |

**Декларатор: ................................................. Проверил ЗАС: .......................................................................... - ....................................**

 *Подпис Собствено и фамилно име Подпис*

**ДИРЕКТОР: ...................................**

 *Подпис, печат*