

СУ „ИВАН ВАЗОВ“, БУРГАС

Bx. №

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Собствено, бащино и фамилно име

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

[illegible]

