 

**Проект …………………….**

**СПРАВКА за отработени часове**

**……………………………..……………………………………,**

**ментор на студенти от уязвими групи при изпълнението на Дейност 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Студент от уязвими групи *(име, курс, специалност, факултетен номер, форма на обучение)* |  |
| Документ за възлагане: |  |
| Период на извършената дейност: |  |
| Кратко описание на предоставената менторска подкрепа | 1……  2……  3…… |
| **Брой отработени часове:** |  |

**Потвърждавам, че студентът продължава обучението си във ВУ.**

**Потвърждавам броя на отработените часове и приемането на извършената работа без забележки.**

**Известна** **ми** **е** **наказателната** **отговорност** **по** **чл**. **313** **от** **Наказателния** **кодекс**  
**за** **деклариране** **на** **неверни** **обстоятелства**.

Дата: …………….. *Ментор:*

*(име и подпис)*

*Ръководител на проекта:*

*(или работодател)*

*(име и подпис)*