

Вх. №

ДО РЕКТОРА
НА ВЕЛИКОТЪРНОВСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ
„СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”

МОЛБА

от
(име, презиме, фамилия)

адрес

ЕГН тел.: Е – mail

Завършено висше училище, колеж, институт

Специалност, степен

Моля да бъде записан(а) за следдипломно обучение в магистърска програма по:

1.
(наименование на програмата)

..... /
(дистанционно)

2.
(наименование на програмата)

..... /
(дистанционно)

3.
(наименование на програмата)

..... /
(дистанционно)

Прилагам: 1. Копие на диплома за висше образование

2.

Декларация: Декларирам, че съм съгласен(а) да се обработват личните ми данни.

Дата:

Подпис:

Справка: 1. Среден успех от семестриалните изпити

2. Среден успех от държавните изпити

3. Бал

(попълва се служебно)

Приел: