

KONSTANTIN
PRESLAVSKY
UNIVERSITY
S H U M E N



ШУМЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
“ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ”

ДЕКЛАРАЦИЯ-СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/ата.....
(име, презиме и фамилия)

ЕГН:

Постоянен адрес:.....
.....
.....
(обл., общ., град, кв., ул., №, бл., вх., ап.)

С настоящата декларирам следното:

Известно ми е обстоятелството, че заплатените семестриални такси в размер на лв. остават за сметка на Шуменския университет „Епископ Константин Преславски“, в случай, че преди започване на учебната/..... година оттегля подадените документи и не започна обучение.

Дата:.....
гр. Шумен

ДЕКЛАРАТОР:
/подпис/