

ШУМЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ „ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“

факултетен №
учебна година 20...../ 20.....
курс

ИМЕННИК ЗА СТУДЕНТИ ОТ II, III, IV и V курс

на

студент в образователно-квалификационна степен

специалност

форма на обучение..... платено обучение/държавна поръчка

(вярното се подчертава)

редовно обучение/заочно обучение

(вярното се подчертава)

Дата на раждане	
ЕГН	
Месторождение:	гр. (с.) , общ. обл. , държава
Постоянен адрес по лична карта:	гр. (с.) , общ. обл. , държава кв., ул., №, бл., вх., ап.
Адрес за кореспонденция (да не се попълва, ако съвпада с постоянния адрес)	гр. (с.) , общ. обл. , държава кв., ул., №, бл., вх., ап.
GSM, телефон:	
Личен e-mail:	
Декларирам, че:	Обучавам се по допълнителен учебен план за придобиване на педагогическа правоспособност ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>

Дата 20..... г.

Подпис на студента: