



гр. Шумен 9700, ул. "Университетска" № 115
shu.bg

Ректор 054 830 350
e-mail: rector@shu.bg

Вх. № / Г.

Становище на Ректора:

Подпис:.....

ДО
РЕКТОРА
НА ШУМЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ
„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....
(три имена на студента по лична карта)

ЕГН

Място на раждане:
(град/село, община, област)

e-mail:....., телефон за връзка:

УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,

Желая да ми бъде издаден дубликат на диплома за завършено висше образование в ШУ „Епископ Константин Преславски“.

Завършил/-а съм обучението си в ШУ „Епископ Константин Преславски“ през година, специалност

образователно-квалификационна степен.....
(професионален бакалавър по, бакалавър, магистър)

факултет, факултетен №

форма на обучение: редовна/задочна, курс, държавна поръчка/платено обучение
(невярното се зачерква) (невярното се зачерква)

Оригиналната ми диплома за завършено висше образование в ШУ „Епископ Константин Преславски“ е: (отбележете само вярното)

- изгубена;
 негодна за ползване.

Прилагам копие от обявлението, че издадената ми от ШУ „Епископ Константин Преславски“ диплома за висше образование е невалидна.

гр.Г.

Подпис:.....

Становище на специалист от отдел Дипломи:

Изготвил становището:.....
(име и фамилия) (подпис и печат) (дата)