



Вх. № ..... / ..... Г.

Становище на Декан/Директор:

Подпис:.....

ДО  
ДЕКАНА/ДИРЕКТОРА  
НА .....  
НА ШУМЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ  
„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

студент/-ка в специалност .....

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

факултет ....., факултетен № ....., ЕАН.....

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

e-mail:....., телефон за връзка: .....

УВАЖАЕМИ/-А Г-Н/Г-ЖО ДЕКАН/ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде разрешено да се явя на изпит за корекция на оценката ми по дисциплината:

гр. ....Г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария .....

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