



Вх. № ..... / ..... г.

Становище:

Подпис:.....

ДО.....  
НА .....  
НА ШУМЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ  
„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“

## З А Я В Л Е Н И Е

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

студент/-ка в 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)

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

УВАЖАЕМИ/-А Г-Н/Г-ЖО .....,

Желая да:

.....  
.....  
.....

Мотиви:

.....  
.....  
.....

Прилагам:

1.....

3.....

2.....

4.....

гр. .... г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария .....

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