



Вх. № ..... / ..... Г.

Становище на Ректора:

Подпис:.....

ДО  
РЕКТОРА  
НА ШУМЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ  
"ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ"

Становище на Декан/Директор:

Подпис:.....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....  
(три имена на студента)

студент/-ка в.....  
(име и местоположение на настоящото ВУ )

специалност.....

професионално направление.....

образователно-квалификационна степен (ОКС) .....

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 Г-Н РЕКТОР,

Желая да се преместя в ШУ „Епископ Константин Преславски“, факултет

.....

специалност .....

професионално направление .....

ОКС ....., форма на обучение ..... считано от .....

семестър на учебната ...../..... година.

Прилагам изискуемите за това документи:

1..... 3.....

2..... 4.....

гр.....

Подпис:.....