



Вх. № ..... / ..... г.

Становище на Ректора:

Подпис:.....

ДО РЕКТОРА

НА ШУМЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ

"ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ"

Становище на Декан/Директор:

Подпис:.....

## З А Я В Л Е Н И Е

ОТ .....  
(три имена на студента)

студент/-ка в.....

специалност.....

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

факултет ....., факултетен № .....

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 ....., ОКС  
....., форма на обучение ..... считано от .....  
семестър на учебната ...../..... година.

Прилагам изискуемите за това документи:

1.....

3.....

2.....

4.....

гр.....

Подпис:.....