



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“

Становище на Декан/Директор:

Подпис:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(три имена на студента)

студент/-ка в 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,

Желя да се преместя от ШУ „Епископ Константин Преславски“, факултет

....., специалност, ОКС

....., форма на обучение **в друго висше училище -**

(име и местоположение на ВУ)

факултет, специалност

ОКС, форма на обучение, считано от

семестър на учебната/..... година.

Мотиви:

гр.Г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария

Изготвил становището:.....

(име и фамилия)

(подпис и печат)

(дата)