



Вх. № ..... / ..... Г.

Становище на Ректора:

Подпис:.....

ДО РЕКТОРА  
НА ШУМЕНСКИЯ 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 специалност .....

ОКС ....., форма на обучение ..... **на същия факултет**

....., 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)