



Вх.№ ..... / ..... Г.

Становище на Ректора:

Подпис:.....

ДО  
РЕКТОРА  
НА ШУМЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ  
„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“

## З А Я В Л Е Н И Е

от.....  
(три имена на студента)  
студент/-ка в специалност .....  
образователно-квалификационна степен.....  
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 ми бъдат възстановени студентските права в ШУ „Епископ Константин Преславски“, считано от ..... семестър на учебната ...../..... година.

гр. ....Г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария .....

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