



гр. Шумен 9700, ул. "Университетска" № 115  
shu.bg

Ректор 054 830 350  
e-mail: rector@shu.bg

Вх. № ..... / ..... Г.

Становище на Декан/Директор:

Подпис:.....

ДО ДЕКАНА/ДИРЕКТОРА  
НА .....  
НА ШУМЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ  
„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“

## З А Я В Л Е Н И Е

ОТ .....  
(три имена на студента по лична карта)

студент/-ка в специалност .....

образователно-квалификационна степен .....  
(професионален бакалавър, бакалавър, магистър)

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/-А Г-Н/Г-ЖО ДЕКАН/ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде разрешено да се явя на:

писмен държавен изпит по: .....

устен държавен изпит по: .....

практически държавен изпит по: .....

практико-приложен държавен изпит: .....

защита на дипломна работа на тема: .....

.....  
с научен ръководител: .....

Семестриално съм завършил през: .....Г.

Това ще ми бъде .....явяване на държавна изпитна сесия.

гр. ....Г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария .....

Изготвил становището:.....

(име и фамилия)

(подпис и печат)

(дата)