



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“

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

студент/-ка в специалност

професионално направление

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 РЕКТОР,

Желая да бъда отписан/-а от ШУ „Епископ Константин Преславски“, считано от датата на подаване на това заявление, поради (отбележете само вярното):

- преместване в друг ВУЗ;
 доброволно напускане;

и да ми бъде върнат съхранявания в ШУ оригинал на дипломата ми за (отбележете само вярното):

- средно образование;
 полувисше образование;
 висше образование;
 не се съхранява оригинал на моя диплома;

гр.Г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария

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