



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 по..., бакалавър, магистър)

факултет, факултетен №

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 продължа обучението си ШУ „Епископ Константин Преславски“ след разрешеното ми прекъсване.

Период на прекъсването:

гр.Г.

Подпис:.....

Становище на главен специалист Студентска канцелария

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