1. ****ТЕЛ. + 359 64 884 120 ФАКС. + 359 64 801 603**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН**

**УЛ. „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” №1, ПЛЕВЕН 5800, БЪЛГАРИЯ**

**тел.: + 359 64 884 130 факс: + 359 64 801 603**

**Рег. № .................................**

**С Л У Ж Е Б Н А Б Е Л Е Ж К А**

Настоящата служебна бележка се издава в уверение, че лицето................................................, ЕГН ......\*\*\*\*, е участвало в кандидатстудентски конкурс за учебната ................... година в МУ-Плевен за специалностите с ОКС .............................., вх. № ................., с балообразуващи оценки от изпити по ............................................................, с което е сформиран състезателен бал ...............................................

Бележката да послужи пред.................................................

 **Началник Учебен отдел на МУ- Плевен:.................................**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**ФАКУЛТЕТ “..........................................“**

**С Л У Ж Е Б Н А Б Е Л Е Ж К А**

Настоящата бележка се издава в уверение на това, че студентът…………………..

......................................................................................................................................................,

Фак.№...................има право да отработи пропуснатите занятия от .....................................

В този период студентът е отсъствал поради...........................................................................

 Настоящата служебна бележка се издава за да послужи пред Катедра.........................................................................................................................................

 Експерт ОК:...............................