**ДО**

**РЕКТОРА**

**НА МУ – ПЛЕВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

....................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия)*

Постоянен адрес: .....................................................................................................................

Моб. тел.: ..................................... Сл. тел.: .............................................................................

E-mail: ........................................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

Моля да бъда допуснат/а до участие в изпит в рамките на конкурс за редовен/задочен докторант в докторска програма „……………………………………….....“

Прилагам следните документи:

1. Автобиография – европейски формат;
2. Копие от Диплома с приложение (за придобита ОКС „Магистър“ по медицина, нотариално заверена) или уверение за успешно положени държавни изпити;
3. Апликационен формуляр;
4. Други документи, удостоверяващи интереси и постижения в съответната научна област;
5. Декларация за обработка на лични данни;
6. Две снимки.

Желая да се явя на изпит по ............................................................. език.

*(английски, немски, френски)*

............. 20…….г. **С уважение:** ………………......

гр. Плевен /…………………………………………../

*име, фамилия*