



ДО РЕКТОРА
НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ.....

Вх. №..... състезателен бал:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,

Желая да кандидатствам за обявения прием на студенти срещу заплащане за специалности с ОКС „Бакалавър“ и „Професионален бакалавър“ в повереното Ви висше училище и класиран(а), съгласно посочения от мен ред на специалностите.

Специалности по ред на избора:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Кандидати, които не са участвали в конкурси в МУ-Плевен, прилагат следните документи:

- Диплома за завършено средно образование (копие);
- Служебна бележка с оценка по биология (за кандидати, които пренасят оценка от друго ВУ);
- Документ за платена такса – 32 евро.

- Декларирам, че съм попълнил(а) реда на специалностите в съответствие с моите желания и поемам всички последици от допуснати от мен технически грешки.
- Декларирам, че съм съгласен(на) с условията за обучение срещу заплащане.

гр. Плевен

С уважение,

Дата:

..... (име / подпис)