

Вх. №

Форма на обучение

РЕДОВНО

ЗАДОЧНО

(ненужното се зачертава)

ДО РЕКТОРА НА

АКАДЕМИЯ ЗА МУЗИКАЛНО,

ТАНЦОВО И ИЗОБРАЗИТЕЛНО

ИЗКУСТВО - ПЛОВДИВ

МОЛБА

от
(трите имена по лична карта)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Постоянно местожителство:

гр. / с. обл.

GSM дом. тел.

ГОСПОДИН РЕКТОР,

Моля да бъдат приети документите ми и да ми бъде разрешено да кандидатствам в АМТИИ. Желая да бъда класиран/а съгласно посочения от мен ред на специалностите и форми на обучение в състезателния картон.

Към молбата прилагам следните документи:

1. Диплома за завършено образование - ксерокопие.
(диплома оригинал се представя за справка, след което се връща)
2. Състезателен картон.
3. Картон за картотека и картон за входящ номер.
4. Декларация за здравословно състояние.
5. Квитанция за платена кандидатстудентска такса.
6. Декларация за придобита образователна степен.
7.

Декларирам, че няма да предявявам претенции за последствията от неправилно и невярно попълнени от мен документи.

.....
(дата)

С уважение:
(саморъчен подпис)

СЪСТЕЗАТЕЛЕН КАРТОН

1	Попълва се от кандидат-студента Входящ № Приел: Подпис:
	..... име, презиме, фамилия ЕГН Среден успех от дипломата за средно образование Година на завършване на средното образование наименование и местонахождение на учебното заведение, издало дипломата за средно образование Постоянен адрес на гр. / с. област кандидат-студента: ул. № бл. вх. ап. GSM дом. тел.

№	СПЕЦИАЛНОСТ	Музикален инструмент или пеене	Форма на обучение
	(Пълно наименование на специалността. При повече от една се записват по реда на желание.)	(при кандидати с инструмент или пеене)	(редовно или задочно)
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....

С подписа си декларирам, че редът на специалностите и формите на обучение съм попълнил/а собственоръчно в съответствие с моите желания и поемам всички последици от допуснати от мен технически грешки.

.....
 подпис на кандидат-студента

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният.....

с постоянен адрес гр./с/.....

обл. ул. / ж. р. /.....

№ бл. вх. ап.

декларирам, че не се обучавам и нямам вече придобита образователна степен БАКАЛАВЪР или МАГИСТЪР на държавна издръжка.

Дата:

Декларатор:.....

/ подпис /

ДЕКЛАРАЦИЯ за здравословно състояние

Подписаният
(име, презиме, фамилия)

ЕГН

декларирам, че не страдам от заболяване, при което не се разрешава кандидатстване и обучение по посочените от мен специалности.

Дата:

Декларирам:

(подпис)

КАРТОН ЗА АЗБУЧНА КАРТОТЕКА

Входящ №

1.
име, презиме, фамилия

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Постоянен адрес: гр. /с./

ул. №, бл., вх.

е-mail:

3. Кандидатстване за