



Решение:

Ректор:
(проф. М. Василев)

З А Я В Л Е Н И Е

Становище:

Директор ДЕСП:
(проф. д-р Л. Досев)

От

.....
Специалност

Курс....., фак. №....., форма на обучение, телефон.....

Адрес.....

E-mail:.....

Уважаеми г-н Ректор,

Моля да ми бъде разрешено.....

.....

.....

Мотиви:

.....

Прилагам: 1.....

2.....

Гр. Пловдив

Дата.....

С уважение:.....

(подпис)