

1.ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният.....

с постоянен адрес гр./с./.....

обл.....ул./ж.к./.....

№.....бл.....вх.....ап.....

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

Дата:.....

Декларатор.....
/подпис /

2.ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният.....

с постоянен адрес гр./с./.....

обл.....ул./ж.к./.....

№.....бл.....вх.....ап.....

декларирам, че не страдам от заболявания, при които е невъзможно
обучението ми по специалността.

Дата:.....

Декларатор.....
/подпис /