



РЕШЕНИЕ:

РЕКТОР:
 (проф. д-р Тони Шекерджиева-Новак)

Вх. № / 20..... г.

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

СТАНОВИЩЕ:

Зам.-ректор, Пом.-ректор, Декан :
 (подпис)
 Име и фамилия

.....
 (специалност)

 (факултет)
 курс: фак. №
 форма на обучение:
 телефон за контакт:

Уважаема г-жо Ректор,

Моля да ми бъде разрешено

.....

.....

.....

Мотиви:

.....

Прилагам: 1.

2.

гр. Пловдив
 20..... г.

С уважение:
 (подпис)

СПРАВКА

.....

.....

.....

.....

.....

Изготвил инспектор: 20..... г.
 (Име и фамилия) (подпис, печат)