

АКАДЕМИЯ ЗА МУЗИКАЛНО, ТАНЦОВО И ИЗОБРАЗИТЕЛНО ИЗКУСТВО
„ПРОФ.АСЕН ДИАМАНДИЕВ“ - ПЛОВДИВ

4000 Пловдив, ул. “Тодор Самодумов” 2, тел.:032/ 601 441; факс:032/ 632 467
Website:www:artacademyplovdiv.com



ВХ. №/..... 20..... г.

З А Я В Л Е Н И Е

за

допускане до държавен изпит /защита на дипломна работа

от
/трите имена по лична карта, ЕГН/Персонален N /

Място и дата на раждане:.....
/държава, населено място, дата на раждане /

Гражданство:.....

Тел.за контакт:.....Email:.....

Уважаеми г-н Ректор,

Моля да ми бъде разрешено да се явя на държавен изпит / защита на
дипломна работа на20.....г.

Специалност:.....

Факултет:.....

Фак.№.....

Форма на обучение:.....

Декларирам, че доброволно предоставям личните си данни на АМТИИ
”Проф. Асен Диамандиев” – гр. Пловдив

.....
/ дата

.....
трите имена

.....
подпис /

Забележка: Датата, трите имена и подписът са саморъчно изписани.
Попълнените заявления се сканират и изпращат, придружени с 2 бр. снимки
паспортен формат на адреса посочен на сайта на Академията.