**ДО**

**ДЕКАНА НА**

…………………….…………………..

 /*факултет*/

**З А Я В Л Е Н И Е**

oт ………………………………………………….……………….……..…..., фак. №……….……..

Студент(ка) от специалност „………..……………..………..…………………………………………“

Курс……….……, редовно/задочно обучение, ОКС „бакалавър“/„магистър“

E-mail: …………………..…………………………… GSM …..................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДЕКАН**,

…………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………...…………………………………….…………………………………………………………………………...………………………………….…………………………………………………………………………………...…………………………

*/кратко представяне на исканото и мотиви за него/*

Дата: ....................... 20..….. г.

Подпис:...........................................

*Справка от служебно лице (ако е необходимо):*………………………….…………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..…………………………………………….

Инспектор:……………………………………………………