



Вх. №

Дата

ДО
Г-Н ЗАМ.-РЕКТОРА ЗА
ФАКУЛТЕТ И КОЛЕЖ
СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

ЕГН:..... лична карта №.....

Издаден/а/ на.....

роден/а в гр./с./....., област

Постоянен адрес:

Град/село/.....област.....п.к.....

Улица№.....

Ж.к.....бл.....вх.....ап.....

Телефон/GSM за справки:

Завършил /а висше/средно училище :

Гр.....специалност.....

Серия и № и на дипломата за завършено образование:

Рег. № и дата на дипломата за завършено образование:

ГОСПОДИН ЗАМ.-РЕКТОР,

Желяя да бъда обучен/а за квалификация :

.....

Към молбата прилагам следните документи:

1 Копие на диплома с приложението към нея за завършено образование;

2 Копие на личната карта;

3.....

4.....

5.....

6.....

гр.Сливен

дата:.....

ПОДПИС: