|  |  |
| --- | --- |
|  | ***ИКОНОМИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА*** |
| *Сертифицирана система за управление на качеството ISO 9001:2015* |
| *9002 Варна • бул. ”Княз Борис I” 77 • Телефон 052 643 360 • Телефакс 052 643 365 • www.ue-varna.bg* |

#  ДО ЗАМ.-РЕКТОРА

#  ПО УЧЕБНА ДЕЙНОСТ И АКРЕДИТАЦИЯ

 **ДО ДИРЕКТОРА**

 **ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ**

## З А Я В Л Е Н И Е

**от** ............................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

**EГН:** ………………………………..**, живущ/а/ гр. /с./** ………………………………………………….

**област**:......................................ул.№......................................................................

**гражданин на:** ……………………………………………………………………………………………………

**служ.тел** …………………….……..**, дом.тел**…………………..**, GSM** …………………………………

**e-mail адрес**:............................................................................................................

**ГОСПОДИН ЗАМ. РЕКТОР, ДИРЕКТОР**

**Моля да бъда приет/а/ в допълнителна специалност /квалификация(курс**) ………………………………………………………………………………………..

**Студент съм в** ....................................................................................................,

(университет)

**курс**............, **спец**.........................................................................., **фак. №**..........,

**вид обучение (редовно, задочно)**

**Завършил/а съм ……………………………………………………………........през ………………………..……. Г.**

**Варна,** ...................................**г.** **Подпис**:.................