

ВЕЛИКОТЪРНОВСКИ УНИВЕРСИТЕТ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ЦЕНТЪР ЗА КВАЛИФИКАЦИЯ

ДО
РЕКТОРА
НА ВТУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГР. ВЕЛИКО ТЪРНОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....
(име, презиме, фамилия)

гр./с..... общ. обл.

ул. №....., бл., вх., ет., ап.
(постоянен адрес)

ГОСПОДИН РЕКТОР,

Желая да бъде приет(а) за обучение в Центъра за квалификация в ДИСТАНЦИОННА ФОРМА на обучение по специалността:

.....
.....

1. Притежавам диплома за завършено висше образование
2. Студент съм в процес на обучение - уверение за студентско състояние
(ненужното се зачерква)

Представям диплома за завършено висше образование / уверение за студентско състояние:

рег. № на диплома / изх. № на уверение, издадена/о на:

ВУЗ:....., ОКС:

специалност:.....

придобита професионална квалификация:

Точен адрес за кореспонденция:

п.к., гр./с., обл.,

ж.к., бл....., ул. №,

вх., ет., ап.

за контакт: тел.:

e-mail:

Прилагам:

1. Копие от диплома за висше образование / или уверение за студентско състояние;
2. Вносна бележка от (дата).....за платена такса кандидатстване в размер на 30 лв.

Декларация: Декларирам, че съм съгласен(на) личните ми данни да се обработват с цел администриране на обучението.

Дата:.....

ПОДПИС:.....