

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

ГОСПОДИН РЕКТОР,

Желая да бъде приет(а) в ДИСТАНЦИОННА форма на обучение в Центъра за квалификация по специалност „УЧИТЕЛСКА ПРАВОСПОСОБНОСТ“ за придобиване на допълнителна квалификация:

УЧИТЕЛ ПО

1. Притежавам диплома за завършено висше образование
2. Студент съм в процес на обучение съгласно 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/бордеро 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:.....