

**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 ЗАДОЧНА / ДИСТАНЦИОННА  
ФОРМА на обучение по специалността (ненужното се зачерква):

.....  
.....

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 проф. 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 40 лв.
3. Вносна бележка/бордеро за платена семестриална такса за I-ви семестър в размер на ..... лв./внося се след обявено класиране и документа се представя при записване/.

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

**Дата:**.....

**ПОДПИС:**.....