

Допълнителна информация:
02/ 4015 801, 02/ 4015 811,
02/ 4015 812, 02/ 4015 813
office@vuzf.bg, www.vuzf.bg



20__ / 20__ УЧЕБНА ГОДИНА

ФОРМУЛЯР НА КАНДИДАТ-СТУДЕНТА за магистърска степен

КАНДИДАТСТУДЕНТСКИ НОМЕР:

--	--	--	--	--	--

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Име

Презиме

Фамилия

№	Шифър на специалността	Наименование на специалността
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Среден успех от семестриалните изпити по учебния план: _____

Оценка от дипломирането: _____

Успех от дипломата: _____

Пол: Мъж Жена

Притежавам диплома за завършена степен _____, серия _____ № _____, регистрационен № _____ / _____ г., специалност _____, издадена от _____

(наименование и местонахождение на висшето училище, издало дипломата)

Попълва се от дирекция „Учебна дейност“ при записване

Квитанция за платена такса: _____ лева

Номер ____ / ____ г.

Факултетен номер:

--	--	--	--	--	--	--

Подпис на кандидат-студента: _____

Приет в специалността _____

Форма на обучение _____

Продължителност на обучението _____
семестъра

Дата: _____

Подпис на администратора: _____