



До Декан
To the Dean

ЗАЯВЛЕНИЕ
APPLICATION FORM

Лични данни на заявителя / Applicant's personal information

от / By:

Специалност / Program:

ОКС
 EQF

Бакалавър / Bachelor
 Магистър / Master

курс
 Course

факултетен №
 Faculty Number

тел./ phone:

e-mail:

Моля, да ми бъде разрешено да променя датата на изпита ми по / I would like to get permission to change the date of my exam of:

от / from

на / to

Дата / Date:

Подпис / Signature:

Справка / Reference:

дата / date

Експерт ТИС / Expert TIS

Становище / Position

дата / date

Декан /Dean::