



**ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА**  
**Technical University of Varna**

Studentska 1, 9010 Varna, BULGARIA  
 Phones: +359 52 383 331; e-mail: fs\_office@tu-varna.bg

**До Ректора**  
*To the Rector*

## ЗАЯВЛЕНИЕ APPLICATION FORM

**Лични данни на заявителя / Applicant's personal information**

от / By:

Специалност / Program:

ОКС  Бакалавър / Bachelor курс  факултетен №   
 EQF  Магистър / Master Course Faculty Number

тел./ phone:  e-mail:

**Желая да прекъсна обучението си по**  **причини, считано от**  
*I would like to stop my training due to reasons, considered from*

**семестър на учебната**  **г.**  
*(semester) (academic year)*

Прилагам / I apply:

дата / date:  подпис / signature:

Справка / Reference: \_\_\_\_\_

дата / date \_\_\_\_\_ Експерт ТИС / Expert TIS \_\_\_\_\_

Становище / Position \_\_\_\_\_

дата / date \_\_\_\_\_ Декан / Dean: \_\_\_\_\_