



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 Декан
To the Dean

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:

Моля, да ми бъде разрешено да ползвам академичен отпуск: от до ,
I would like to get permission to apply for academic leave (from) (to)

в размер на дни
for (days)

Дата / Date:

Подпис / Signature:

=====
 Справка / Reference: _____

дата / date _____ Експерт ТИС / Expert TIS: _____
 =====

Становище / Position _____

дата / date _____ Директор ДМДЧС/Director DICGS: _____