



**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 посещавам занятия по следните дисциплини:**  
*I would like to get permission to attend classes in the following subjects*

Дата / Date:  Подпис / Signature

Справка / Reference: \_\_\_\_\_

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

Становище / Position \_\_\_\_\_

дата / date \_\_\_\_\_ Директор ДМДЧС/Director DICGS: \_\_\_\_\_