

Вх.№...../.....август 20.....г.

За факултет.....

Решение на Ректора:

Мнение на Деканското ръководство:

--	--

Подпис .....Дата.....

Подпис .....Дата.....

ДО

**ПРОФ. ДФН АНАСТАС ГЕРДЖИКОВ  
РЕКТОР****З А Я В Л Е Н И Е**От  ЕГН 

име, презиме, фамилия

студент от

факултет

специалност – ОКС „бакалавър“

Фак.№

специалност - ОКС „магистър след средно образование“

курс

успех

среден успех от I и II или  
I, II и III курс**Уважаеми г-н Ректор,**

Заявявам желанието си да ми бъде разрешено да се обучавам и по нова специалност:

--	--

специалност

факултет

в **редовна / задочна** форма на обучение.**Декларирам, че:**

1. Не съм прекъсвал обучението си поради слаб успех в I, II или III курс;
2. Нямам безпричинно незаверяване на семестъра и дисциплинарни нарушения;
3. Не съм отстраняван и не съм възстановявал студентски права;

**Прилагам следните документи:**

1. Уверение заверено от сектор „Студенти“ за студентско състояние и среден успех;
2. Служебна бележка за издържани кандидатстудентски изпити;
3. Копие от диплома за средно образование за лица, ползващи оценки от ДЗИ.

Документите се подават лично или чрез друго лице, притежаващо нотариално заверено пълномощно.

Студенти от Университета, представили документи с невярно съдържание, направили опит да дадат невярна информация при попълване на документите или да заблудят администрацията и ръководството на Университета се отстраняват от висшето училище независимо от курса на обучение.

**ДЕКЛАРАЦИЯ:**

1. На основание чл.4, ал.1, т.2 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) декларирам, че доброволно предоставям личните си данни и давам своето съгласие СУ "Св. Климент Охридски" да обработва същите в качеството на администратор на лични данни за служебно ползване и съм запознат(а) с целите на обработване на личните ми данни.
2. Съгласявам се предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от Софийския университет „Св. Климент Охридски“ като администратор на лични данни за целите на кандидатстване за обучение по нова специалност в университета и на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни, с която декларирам, че съм запознат/а.

**Подпис: .....**