****МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ

„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” – ВАРНА

**ДОКТОРАНТСКО УЧИЛИЩЕ**

Вх. № .....................

**ДО**

**РЕКТОРА НА МУ – ВАРНА**

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ИВАНОВ, Д.М.Н.**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ………………………………………………………………………………………………

длъжност ……………………………..... към Катедра/ УС „ …………………..……........“, Факултет „……………..“, гр. …………

Адрес: ………………………………………………………………………………………...

Моб. тел.: …………… e-mail: ……………………

**УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,**

Моля да ми бъде издадено приложение на английски език към диплома за придобита образователна и научна степен „Доктор“, по специалност „……………………….“, издадена от МУ-Варна по единен образец, утвърден от МОН на български език след успешно защитен дисертационен труд на тема: „………………………..............................................“ на ........г.

Имената ми и темата на дисертационния труд следва да се изпишат на английски език по следния начин: „...........................................................................................................“

Прилагам документ за платена такса по банковата сметка на МУ-Варна в размер на 100 лв.

Дата: ……….. С уважение:

гр. ………….. /……………………..…/