



ДО

ПРОФ. Д-Р ВАЛЕНТИН ИГНАТОВ, Д.М.

РЕКТОР НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....  
(име, презиме, фамилия)

...../  
(ЕГН / вх. №: от записването)

.....  
(адрес по лична карта)

Уважаеми господин Ректор,

Приет/а/ съм на ..... класиране,

(посочва се кое класиране)

....., **но не по първо желание.**  
(държавна поръчка / платено обучение)

Желая да продължа участието си в следващото ..... (посочва се кое класиране) класиране по реда на посочените от мен специалности и форми на обучение в състезателния картон.

..... 2020 г.  
гр. Варна

С уважение: .....  
/подпис/