



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.

..... 2021 г.

гр. Варна

С уважение:

/подпис/