

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА
„Проф. д-р Параскев Стоянов“

гр. Варна 9002, ул. „Марин Дринов“ 55, България
тел.: +359 52 677 050, факс: +359 52 650 019
uni@mu-varna.bg; www.mu-varna.bg



PROSPERITAS VESTRA FINIS NOSTRA!

MEDICAL UNIVERSITY - VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoyanov"

55 Marin Drinov St, Varna 9002, Bulgaria
phone: +359 52 650 057, fax: +359 52 650 019
uni@mu-varna.bg; www.mu-varna.bg

Изх.№ 105-1748 / 17.10.2022

УВЕДОМЛЕНИЕ

ДО МАРИУС РОСЕНОВ ДОБРЕВ

СПЕЦИАЛНОСТ „ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА“

Ф№ 21016018

На основание чл.117 от Правилника за учебната дейност на МУ – Варна, най-късно до две седмици преди изтичане срока на отстраняване, студентът е длъжен да подаде писмено заявление за възстановяване на студентските му права и продължаване на обучението. В случай на не подаване на заявление в посочения срок, студентът се счита за напуснал университета по собствено желание и се отписва от МУ – Варна.

Уведомявам Мариус Росенов Добрев, специалност „Дентална медицина“ Ф№ 21016018, че е започнало производство по налагане на административна мярка „отписване след отстраняване от МУ - Варна“.

На основание чл.34, ал.3 от АПК, с оглед изясняване на фактите и обстоятелствата по случая, указвам Ви възможност в 3-дневен срок от получаването на настоящото да изразите становище по гореизложеното, да възразите срещу налагането на мярката, да дадете обяснения, като посочите факти, представите доказателства.

Уведомлението да се изпрати на посочената от студента електронна поща или да се съобщи по телефона. Ако са неизвестни, уведомлението да се постави на таблото за съобщения в сградата на Факултет „Дентална медицина“ на МУ – Варна и на интернет страницата на университета.



ПРОФ. Д-Р СТЕФАН ПЕЕВ, Д.М.Н.

Декан на Факултет по Дентална медицина

Ивелина Атанасова:

Организатор учебна дейност

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized capital letter 'A' followed by a series of loops and a final flourish.