

вх.№

**ДО  
РЕКТОРА  
НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от .....

ЕГН/ ЛНЧ .....

тел. за връзка: .....

e- mail: .....

постоянен адрес: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

.....  
.....  
.....

Прилагам:

.....  
.....  
.....

..... 20.....г.  
/дата/

С уважение, .....