



**ДО**  
**Г-Н РЕКТОРА НА МУ-ВАРНА**

## **З А Я В Л Е Н И Е**

От .....,  
ЕГН /ЛНЧ/ ....., Гражданство .....,  
Постоянен адрес: гр. (с.) ....., Община .....,  
Област ....., Ж.К. ....,  
ул. ...., № ....., бл. ...., вх. ...., ап. ....,  
телефонен номер за връзка .....,  
алтернативен телефонен номер .....,  
e-mail .....

**Уважаеми професор Георгиев,**

Желая да участвам в класиране за обявените незаети места по следните специалности, подредени от 1 (най-желаната) до 3 (по-малко желаната), с 0 нежеланата:

<b>Специалности от група 5</b>	<b>Желание за държавна поръчка</b>	<b>Желание за платено обучение</b>
Здравен мениджмънт, ОКС „бакалавър“		Няма прием
Биомедицинска техника и технологии, <b>задочна форма</b>	Няма прием	
Биомедицинска техника и технологии, <b>редовна форма</b>	Няма прием	

За участие в класирането (без полагане на приемен изпит) за горепосочените специалности съм заплатил/а таксата от 50 лв за всяка от позициите. Прилагам документ за извършеното плащане, както и диплома за завършено средно образование.

Дата: ..... 2023 г.

.....  
(подпис на кандидата)