



**ДО  
Г-Н РЕКТОРА НА МУ – ВАРНА**

## **З А Я В Л Е Н И Е**

От .....,  
ЕГН ....., вх. № от кандидатстването в МУ-Варна .....,  
телефон (GSM) за връзка .....,  
E-mail .....

**Уважаеми професор Георгиев,**

Желая да участвам в класиране за обявените незаети места по следните специалности, подредени по ред на желание, започвайки от 1 (най-желаната), а с 0 нежеланата, поотделно за всяка група специалности:

<b>Специалност от група 3</b>	<b>Желание за държавна поръчка</b>
Инспектор по обществено здраве	
Медицински лаборант	
Рентгенов лаборант	
Рехабилитатор	
<b>Специалности от група 4</b>	<b>Желание за държавна поръчка</b>
Медицинска сестра – Варна	
Медицинска сестра – Филиал Сливен	
Медицинска сестра – Филиал Шумен	
Медицинска сестра – Филиал Велико Търново	
Акушерка – Варна	
Акушерка – Филиал Сливен	
Акушерка - Филиал Шумен	
Акушерка – Филиал Велико Търново	

Специалности от група 5	Желание за платено обучение
Биомедицинска техника и технологии, задочна форма	
Биомедицинска техника и технологии, редовна форма	

**Вариант №1:** Желая да се явя кандидатстудентски изпит по биология на 05.09.2023 г. в град ..... (Варна/Сливен/Шумен/Велико Търново).

Да

(отбелязва се с „X”)

**Вариант №2:** В класирането за групи 3 и 4 ще участвам с по-високата оценка от приемните изпити по биология, съответно на предварителна сесия на 22.04.2023 г. или на редовна сесия на 14.07.2023 г.

Да

(отбелязва се с „X”)

**Вариант №3:** За участие в класирането (без полагане на приемен изпит) за специалността от група 5 съм заплатил/а таксата от 50 лв за всяка форма на обучение и прилагам документ за плащането към това заявление.

Да

(отбелязва се с „X”)

Дата: ..... 2023 г.

.....

/подпис на кандидата/