



**ДО  
Г-Н РЕКТОРА НА МУ – ВАРНА**

## **З А Я В Л Е Н И Е**

От .....,  
ЕГН .....,  
телефон (GSM) за справки .....,  
E-mail .....

**Уважаеми професор Игнатов,**

Желая да участвам в класиране за обучение срещу заплащане по следните специалности, подредени от 1 (най-желаната) до 2 (по-малко желаната), с 0 нежеланата:

Специалност	Желание за обучение срещу заплащане
Дентална медицина	
Фармация	

В класирането ще участвам с оценките от успешно положените изпити в МУ-Варна: предварителни изпити по биология и химия, проведени на 29.05.2021 г. и редовни изпити по биология и химия, проведени на 05.07.2021 г. Подадените от мен документи за кандидатстване са с Вх. № .....

Дата: ..... 2021 г.

.....

/подпис на кандидата/