

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” – ВАРНА**

Вх. № …………………

**ДО**

**РЕКТОРА НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-ВАРНА**

**ПРОФ. Д-Р ДИМИТЪР РАЙКОВ, Д.М.Н.**

**КОПИЕ**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА ДЕПАРТАМЕНТ ПО ЧУЖДОЕЗИКОВО ОБУЧЕНИЕ, КОМУНИКАЦИИ И СПОРТ**

**ДОЦ. ИЛИНА ДОЙКОВА, Д.Ф.**

**КОПИЕ**

**ДО ОТДЕЛ „ДОКТОРАНТСКО УЧИЛИЩЕ“**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за**

**ПРИЗНАВАНЕ НА**

**КРЕДИТИ НА ДОКТОРАНТИ ПО**

**ЧУЖДОЕЗИКОВА ПОДГОТОВКА**

oт ………………………………………………………………….,

докторант в …………... форма на обучение, тел..........., e-mail: ...............
по докторската програма „……………………“
към Катедра „ ……………… “

Факултет „ ……………“ / Филиал………… на/ към МУ – Варна

**УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,**

**УВАЖАЕМА ДОЦ. ДОЙКОВА,**

Моля да ми бъде признато нивото на владеене на …………………. */чужд език/*. Прилагам копие на следните документи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **За признаване на кредити от** **КУРС ПО ОБЩ АНГЛИЙСКИ ЕЗИК** (до 6 кредита) | **Номер и дата** | **Ниво** | **Общ брой****часове** |
| [ ]  | Диплома за завършено средно образование от Езикова гимназия (първи чужд език) |  |  |  |
|[ ]  Диплома или друг аналогичен документ за завършено висше образование на съответния език в чуждестранно висше учебно заведение |  |  |  |
|[ ]  Документ за завършена в чужбина магистратура или специализация на съответния чужд език |  |  |  |
|[ ]  Международно признат сертификат за успешно положен в Република България или в чужбина изпит за владеене на съответния език (ECL, IELTS, TestDaF и т.н.) и съответстващите референтни нива на други международни системи за проверка на чуждоезикови знания |  |  |  |
|[ ]  Други (моля, пояснете) |  |  |  |

 ***Забележка:*** Степента „владеене“ на езика се установява чрез представяне на копие на съответните документи.

Дата: ………… С уважение: …………

 **ПРИЗНАТИ**

**КРЕДИТИ:**

………...

във връзка с обучението на докторанта

 Съгласувал:…………….. *Директор „ДЧОКС“*

**СТАНОВИЩЕ:**

Дата:……...... Подпис:………………………

 *Доц. Илина Дойкова, д.ф.-*

 *Директор „ДЧОКС“*

***Забележка:*** Заявлението се входира в Деловодството, предава се на г-жа Мариана Белова – организатор „Учебна дейност“ на ДЧОКС (телефон за връзка: + 359 52 677 050, вътрешен: 2659) се получава обратно от нея и се предава в отдел „Докторантско училище“ (с признатите кредити).