



**УНИВЕРСИТЕТ „ПРОФ.Д-Р  
АСЕН ЗЛАТАРОВ“ – БУРГАС**



**PROF.DR. ASSEN ZLATAROV  
UNIVERSITY - BURGAS**

**До Декана на Факултета по медицина**

**To the Dean of Faculty of Medicine**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**APPLICATION**

От ..... ,  
студент/ка по специалност „Медицина“, .....  
курс в Университет „Проф.д-р Асен Златаров“,  
факултетен № ..... , Тел.:  
....., ел.поща: .....

From ..... ,  
student majoring in "Medicine", ..... year, at  
"Prof. Dr. Asen Zlatarov" University, Faculty No.  
..... Tel.: ..... ,  
e-mail: .....

**Уважаема госпожо Декан,**

**Respectable Dean,**

Моля на основание чл. 23, ал.1 от Правилника  
за учебната дейност на университет „Проф.д-р  
Асен Златаров“ да ми разрешите да отсъствам  
от занятия поради .....  
.....  
.....

I appeal to you on the basis of Art. 23, para. 1 of  
the Regulations for the educational activities of  
"Prof. Dr. Asen Zlatarov" University to allow me  
to be absent from classes due to .....  
.....  
.....

Дата: ..... , гр. Бургас

Date: ..... , Burgas

С уважение: .....

Sincerely: .....

**Декан:**