



Вх. № УИО / Ref No EID

**До Ректора / To the Rector
Чрез Декана на Медицински факултет /
Through the Dean of the Medical Faculty**

ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION

От / From
име, презиме, фамилия / name, surname, family name

....., фак. № / faculty No, курс / year
Факултет / Faculty

....., тел./tel:
Специалност / specialty

ел.поща / email:

Уважаеми господин Ректор / Respectable Rector,

Моля да ми бъде издадена академична справка, която да послужи / I would like to be issued an academic transcript to serve

.....
(моля, посочете институцията и целта / please specify institution and purpose)

Прилагам / I attach:

Дата / date: С уважение / Sincerely :.....

Справка УИО / Reference EID:

Дата / Date:.....

Експерт / Expert:.....

Декан/ Директор / Dean / Director:

Дата / Date:.....