



**БУРГАСКИ ДЪРЖАВЕН УНИВЕРСИТЕТ  
„ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“**

Вх. № УИО .....

**ДО ДЕКАНА/ ДИРЕКТОРА**

**на** .....

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ..... по  
специалност „.....“, фак.№.....

**УВАЖАЕМИ/А Г-Н/ Г-ЖО ДЕКАН,**

Желая да ми бъде разрешено на основание чл.29 ал.8 от ПУД да се явя на  
**Държавен изпит** за повишаване на оценката на ..... 20.....

Дата.....

С уважение: .....

гр. Бургас

**РЪКОВОДИТЕЛ ОСНОВНО ЗВЕНО:**

**Забележка:**

*Заявлението се подава в срок до 3 дни от датата на положениия Държавен изпит,  
придружено с такса определена от Академичния съвет.*