**ДО**

**РЕКТОРA НА УНИВЕРСИТЕТ**

**„ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ”**

**ГР. БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от .......................................................................................................................

кандидат-студент/ка/ с входящ номер ..................................

Имейл: Тел:

 **УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,**

 Желая да участвам в класирането за допълнителен прием на студенти в специалност „Медицина” за учебната 2024/2025 година.

Участвам с:

□ **оценки от положени изпити в У- тет „ Проф. д-р Ас. Златаров“**

□ **прехвърлени оценки от друго ВУ**

**маркирай с** √

 Кандидатствам за /може да изберете и двата варианта/:

□ **субсидирано от държавата обучение**

□ **срещу заплащане**

**маркирай с √**

Прилагам служебна бележка за положени конкурсни оценки от

……………………………………………………………………………….

С уважение,

…………………………….

Дата: гр. Бургас