

**СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ  
"СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"**

България, София 1000  
Бул. „Цар Освободител” № 15  
тел. 93 08, факс 00359 2 / 946 02 55  
www.uni-sofia.bg



**SOFIA UNIVERSITY  
ST. KLIMENT OHRIDSKI**

1000, Sofia, Bulgaria  
15 Tzar Osvoboditel Bd.  
tel. 93 08; fax 00359 2 / 946 02 55  
www.uni-sofia.bg

## **ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният/ната, .....,  
с ЕГН ....., с л.к. № ....., издадена на  
..... г. от МВР – гр. ....., с адрес  
.....

## **ДЕКЛАРИРАМ**

че към датата на подписване на настоящата декларация:

1. Не съм зачисляван/а като докторант в задочна и редовна форма при условията на ползване на субсидия от държавния бюджет.
2. Не съм придобил/а образователна и научна степен „доктор“ по смисъла на Закона за развитието на академичния състав в Република България с получена държавна субсидия.

**Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от  
Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.**

София, ..... г.

ДЕКЛАРАТОР:.....