



Формуляр за записване на новоприети студенти

Факултет номер:

| | | | | |
|--|-----------|--------------|--------------|--|
| Имена по лична карта: | | | | |
| Роден(а) на: | в гр.(с.) | област: | | |
| Държава: | | | | |
| ЕГН/ЛНЧ/ЛИН: | | гражданство: | | |
| диплома за средно образование, серия уникален идентификационен номер и рег.№ | | | | |
| издадена от (училище): | | гр.(с) | | |
| приема се по специалност: | | | | |
| форма на обучение: | редовна | задочна | дистанционна | |
| Адрес по лична карта: | | | | |
| гр. | | ж.к. | | |
| ул. | | | | |
| Мобилен телефон: | | Имейл: | | |
| Съгласявам се предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от Софийски университет "Св. Климент Охридски" като администратор на лични данни за целите на обучението в университета и на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни, с която декларирам, че съм запознат/а. | | | | |

Дата:

Подпис: