ДО ДЕКАНА

НА ФАКУЛТЕТА ПО КЛАСИЧЕСКИ

И НОВИ ФИЛОЛОГИИ

ПРИ СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

ПРОФ. Д-Р ГЕРГАНА ПЕТКОВА

З А Я В Л Е Н И Е

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

докторант/ка/ към .................................................................................................................

по научно направление .........................................................................................................

форма на обучение ...............................................................................................................

тел. за контакт .....................................................................................................................

ел. адрес ..............................................................................................................................

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДЕКАН,

 Моля да бъда регистриран в учебната документация за записване на следните курсове от докторантското училище:

1............................................................................................................................................

2............................................................................................................................................

3............................................................................................................................................

София, ....................2024 г. С уважение: .........................