|  |
| --- |
| снимка |



**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 висше образование, серия уникален идентификационен номер и рег.№** | | | | | | | | | |
| **Година на издаване на дипломата** | | | | | | | | | |
| **издадена от ВУЗ: гр.(с)** | | | | | | | | | |
| **форма на обучение:** | |  | **редовна** | |  | **задочна** |  |  |  |
| **приема се по специалност:** | | | | | | | | | |
| **Магистърска програма :** | | | | | | | | | |
| **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: