**Вх.** № ……....../ ………… **ДО Декана**

 *(дата)* на Факултет по педагогика

при СУ „Св. Климент Охридски”

**З А Я В Л Е Н И Е**

**От** *............................................ пълното име на студента ............................................,*

студент в магистърска програма „*.......................................................................*

*..............................................................................................................................*“,

*редовна / задочна / дистанционна* (оградете вярното) форма на обучение, фак. № *.........................*

 **Уважаема госпожо Декан,**

Заявявам желанието си да бъда **допуснат/а** до държавен изпит по време на **държавната изпитна сесия** (оградете вярното)

през: *октомври / февруари / юни / ................ г.*

**Координати на студента за контакт:**

 *Моб. тел.: ...................................................*

 *Тел.: .............................................................*

 *Ел. поща: .....................................................................................................*

 *Адрес: ..........................................................................................................*

**София, С уважение***:*

*............. дата* ............. .............. *подпис* на студента ...............

 (........................ *име* ......................)

**Изцяло попълнено, заявлението се депозира при инспектора за ОКС „Магистър“ в Отдел „Студенти“ – Ректорат, каб. № 212.**

*Това поле се попълва се от инспектора за ОКС „Магистър“ в Отдел „Студенти“ след извършена служебна проверка*

Студентът е изпълнил / не е изпълнил (вярното се подчертава) задълженията си по учебен план и се допуска / не се допуска (вярното се подчертава) до държавен изпит.

Дата: ...................................... Подпис: .......................................