



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: