**Решение на Ректора** / Rector's resolution/decision: ………………………….

**Дата** / Date ……………………..

**Чрез Декана на** / On behalf of the Dean of

…………………………………………………………………………………………………..………….

**ДО ПРОФ. Д-Р ГЕОРГИ ВЪЛЧЕВ / РЕКТОР /**

TO PROF. GEORGI VALCHEV, Phd/ RECTOR

**ЗАЯВЛЕНИЕ /** REQUEST

**От** / From …………………………………….……………………………………………………………………………….……………….., **специалност** / major …………………………………………………………………………………………….………………………., **фак. №** / faculty № ……………………, **курс** / course …………………………………………..,

**форма на обучение**/form of study (full-time/part-time) ……………………….……………………………., **образователно-квалификационна степен /**education degree ………………………………………………..….

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР** / ESTEEMED RECTOR,

**Mоля да ми разрешите да възстановя студентските си права считано от учебната година** / Please, allow me to restore my student's rights as of the academic year …………../……………

**Прилагам следните документи** / Following documents are enclosed:

1. …………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………

**Дата** / Date: ……………………………

**С уважение** / Sincerely yours: ………………………………..

**СПРАВКА ЗА СТАТУСА НА СТУДЕНТА /** INFORMATION OF THE STUDENT’S STATUS:

(**Попълва се от инспектор „Студенти“/** Filled by the BA degree administration officer)

**Записан през учебната година**/ Enrolled during the academic year ……………………………………………………

**Семестриално завършил през учебната година**/ Completed all semesters during the academic year ……………………………………………………….

**Отстранен със заповед на Ректора №** / Removed by virtue of Rector’s order No:

…………………………………………………………

**Неположени (всички положени) семестриални изпити** / Not passed (all passed) exams:

………………………………………………………

**ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ /** ADDITIONAL INFORMATION:

(**Попълва се от инспектор „Студенти“ /** Filled by BA degree administration officer**)**

**Възстановен със Заповед** / Reinstment by virtue of Order: ……………………………………………….

**Възстановил студентски права чрез КСК през учебната** / Restored student's rights during students admission campaign of the academic year …………………………………………………………….

**Мнение на Деканското ръководство** /Decision of the Dean’s Council:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Дата** / Date: …………………………………..

**ДЕКАН** / DEAN: ……………………………….

/**подпис** / signature/

**СЪГЛАСУВАЛИ /** APPROVED BY**:**

**Отдел Образователни дейности** / Department of Education

**Дата, подпис** / Date, signature: ……………………………………………………

**Моля, изпратете попълненото заявление и допълнителните документи по електронна поща на инспекторите за ОКС „бакалавър“** / Please, send the filled-in request and the additional documents by e-mail to the Bachelor’s Degreeadministration officers:

**Мари-Изабел Кунева /** Mari-Izabel Kuneva– M.Kuneva@feb.uni-sofia.bg

**Бистра Иванова** / Bistra Ivanova – b.ivanova@feb.uni-sofia.bg