



Формуляр за записване на новоприети студенти

Факултетен номер:				
Имена по лична карта:				
Роден(а) на:		в гр.(с.)		област:
ЕГН/ЛНЧ/ЛИН:				
държава		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:				
ДА	НЕ	Първо поколение студент съм	<small>(Информацията е необходима за нуждите на Софийски университет "Св.Климент Охридски" при подаване на данни за рейтингови системи на висшите училища)</small>	
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 ми 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: