

Становище на Декана на факултета, в който се обучава студента: <input type="checkbox"/> Да! <input type="checkbox"/> Не! Подпис и печат:	Становище на Декана на факултета, приемащ студента: Да бъде записан в курс; <input type="checkbox"/> Редовна / <input type="checkbox"/> Задочна <input type="checkbox"/> Държавна / <input type="checkbox"/> Обучение срещу поръчка / <input type="checkbox"/> Обучение срещу заплащане Подпис и печат:.....
---	---

ДО РЕКТОРА НА СУ"СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"

РЕЗОЛЮЦИЯ НА РЕКТОРА

Да! | Не!

Подпис:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

Телефон за връзка:

ЕГН									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p style="text-align: center;">ЗА СТУДЕНТИ ОТ СОФИЙСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ</p> Студент в (наименование на факултета) специалност..... фак. №....., завършен курс <input type="checkbox"/> Редовна / <input type="checkbox"/> Задочна <input type="checkbox"/> Държавна / <input type="checkbox"/> Обучение срещу поръчка / <input type="checkbox"/> Обучение срещу заплащане	<p style="text-align: center;">ЗА СТУДЕНТИ ОТ ДРУГО ВИСШЕ УЧИЛИЩЕ</p> Студент в (пълно наименование на висшето училище) специалност..... завършен курс <input type="checkbox"/> Редовна / <input type="checkbox"/> Задочна <input type="checkbox"/> Държавна / <input type="checkbox"/> Обучение срещу поръчка / <input type="checkbox"/> Обучение срещу заплащане
---	---

Уважаеми г-н Ректор,

Заявявам желанието си да бъда преместен/а в специалност.....

редовна / задочна форма на обучение,
 държавна поръчка / обучение срещу заплащане, по следните причини:

.....

Прилагам следните документи:

1. Уверение / Академична справка;
2. Службена бележка за издържани кандидатстудентски изпити;
3. Разрешение от Ректора на другото висше училище;
4. Копие от диплома за средно образование за лица, придобили студентски права в чужбина или ползващи оценки от ДЗИ.

Кандидатите подават документи за преместване лично или чрез друго лице, притежаващо нотариално заверено пълномощно.

ДЕКЛАРАЦИЯ:

1. На основание чл.4, ал.1, т.2 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) декларирам, че доброволно предоставям личните си данни и давам своето съгласие СУ "Св. Климент Охридски" да обработва същите в качеството на администратор на лични данни за служебно ползване и съм запознат(а) с целите на обработване на личните ми данни.

2. Съгласявам се предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от Софийския университет „Св. Климент Охридски“ като администратор на лични данни за целите на кандидатстване за преместване 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.

Подпис:.....