

**РЕШЕНИЕ НА РЕКТОРА:**

.....  
.....  
.....  
.....

(подпис)

**ДО РЕКТОРА НА МУ-ВАРНА  
ЧРЕЗ ДЕКАНА НА ФАКУЛТЕТ**

.....

**З А Я В Л Е Н И Е**

от студента ....., ЕГН .....,  
специалност ....., група ....., курс ....., фак. № .....,  
форма на обучение ....., ОКС ....., e-mail: .....  
адрес за кореспонденция: ....., тел.: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

**Моля да ми бъде разрешено:**

1. Прекъсване на обучението считано от ....., за срок от .....
2. Преместване в друго висше учебно заведение .....
3. Отписване от Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов” – Варна.
4. Възстановяване на студентски права от ..... семестър, ... курс, на учебната ..... г.
5. Издаване на уверение за студентски кредит. Да послужи пред банка:.....
6. Издаване на удостоверение за .....
7. Издаване на академична справка. Справката се издава да послужи пред:.....
8. Извиняване на отсъствията по ....., за периода .....,  
поради .....
9. Отработване на.....упражнения (.....уч. часа – общо) и/или колоквиум по  
дисциплината..... Име и подпис на преподавател: .....
10. Признаване на изпита по дисциплината....., която съм  
изучавал/а в .....
11. Други:.....

**Мотиви:**

.....  
.....  
.....

**Прилагам следните документи:**

1. ....
2. ....
3. ....

гр. Варна, .....20..... г.

С уважение: .....

- Избраното се огражда с кръгче.
- ОКС (образователно-квалификационна степен – бакалавър/магистър)

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА СТУДЕНТСКО СЪСТОЯНИЕ

(попълва се от организатор учебна дейност)

1. Брой заверени семестри .....

2. Брой неположени изпити ....., от тях:

..... от I<sup>-ви</sup> семестър;

..... от II<sup>-ри</sup> семестър;

..... от III<sup>-ти</sup> семестър;

..... от IV<sup>-ти</sup> семестър;

..... от V<sup>-ти</sup> семестър;

..... от VI<sup>-ти</sup> семестър;

..... от IX<sup>-ти</sup> семестър;

..... от X<sup>-ти</sup> семестър;

3. Студентски статус към момента:

.....  
.....  
.....  
.....

4. Други (описват се всички изключения и особени случаи):

.....  
.....  
.....  
.....

Дата: .....

Организатор учебна дейност: .....

(подпис и печат)

---

Становище на Декана: .....от .....20..... г.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Подпис: .....

Декан Факултет:.....