



ДО
Г-Н РЕКТОРА НА МУ – ВАРНА

Вх. №
/попълва се от МУ/

З А Я В Л Е Н И Е

От,
ЕГН,
Постоянен адрес: гр. (с.), пощ. код,
област, община,
улица №,
ж.к., бл., вх., ап.,
телефон (GSM) за справки,
алтернативен телефон (GSM),
E-mail

Уважаеми професор Иванов,

Желая да се явя на следните предварителни кандидатстудентски изпити за Медицински университет – Варна:

/отбелязва се с „X”/

ИЗПИТ ПО БИОЛОГИЯ
/08.04.2017 г./

ИЗПИТ ПО ХИМИЯ
/22.04.2017 г./

Прилагам следните документи:

1. Копие от лична карта;
2. Бордеро за платена такса.

Дата: 2017г.

.....

/подпис на кандидата/