



## РЕГИСТРАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР

### I. ЛИЧНИ ДАННИ

Име..... Презиме..... Фамилия.....

Година на раждане..... Пол:  мъж  жена

Постоянен адрес.....

Телефон/ GSM.....

E-mail.....

Facebook.....

### II. АКАДЕМИЧНИ ДАННИ

Студент Факултет/ Колеж/ Филиал.....

Специалност.....

Курс..... Образ. квалификационна степен.....

Форма на обучение:  редовно  задочно

Специализант Специалност.....

Дата на зачисляване .....

Форма на обучение:  държавна  платена

Друго .....

### III. ЛИЧНИ И ПРОФЕСИОНАЛНИ УМЕНИЯ

Чужди езици :  Английски  Немски  Руски  Френски

Други чужди езици: .....

**Компютърни умения :**     Потребителско ниво                       Професионално ниво

**Професионални интереси и умения** (*изброяват се професионални интереси и умения, различни от посочените в предходното поле*)

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

*Декларирам, че предоставям доброволно личните си данни на Центъра за кариерно развитие към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна*

**Дата** .....

**Подпис**.....