**Вх. № ........................../........20.....г.**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Окончателно  
решение:**

**Ректор:** .................................  
 **проф. д-р Запрян Козлуджов**

|  |
| --- |
| от ..............................................................  ...................................................................  роден/а на ................................................  гр.(с.) .......................................................  държава ................................................... |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

**Желая да ми бъде разрешено да се запиша за редовен студент**

**в специалността ...........................................................................................................................................**

**на факултет ..................................................................................................................................................**

**За учебната 20....../20...... година желая/не желая да бъда включен в Департамента за**

(ненужното се зачертава)

**чуждоезиково обучение.**

**Прилагам:**

1. **Копие от дипломата за средно образование, преведена на български език и заверена с печат „APOSTILLE” в страната, издала дипломата;**
2. **Документ, удостоверяващ, че дипломата за средно образование дава право на притежателя да продължи образованието си във висше училище на страната, издала дипломата, преведен на български език и заверен с печат „APOSTILLE”. (Не се изисква в случаите, когато това е изрично указано в дипломата);**
3. **Справка с пълното извлечение на учебните дисциплини и получените по тях оценки от годините на обучение в средното училище, преведена на български език и заверена с печат „APOSTILLE”;**
4. **Ксерокопие на паспорта/паспортите (ако са два), преведено на български език (за граждани на ЕС – копие от личната карта);**
5. **Медицинско свидетелство, издадено не по-рано от един месец преди датата на кандидатстване, преведено на български език и заверено с печат „APOSTILLE” (за граждани на ЕС – копие от Европейската здравноосигурителна карта);**
6. **Четири снимки – паспортен формат.**

**Университетът не осигурява общежитие.**

**Запознат съм с условията за обучение в Пловдивския университет „Паисий Хилендарски“ и поемам задължението да плащам определена валутна такса в размер на:  
- 3000 евро на година (по 1500 евро на семестър) за чужди граждани;  
- 1500 евро на година (по 750 евро на семестър) за двойно гражданство, едно от които е българско.**

**С уважение,**

**....................................................................................... Дата: .............................**(имена и подпис)