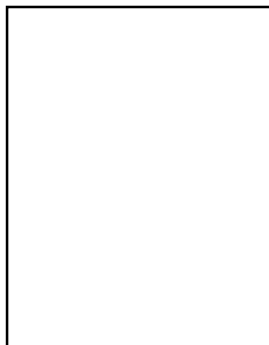




ПЛОВДИВСКИ УНИВЕРСИТЕТ
„ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“
България 4000, гр. Пловдив, ул. “Цар Асен” № 24
Централа: (032) 261 261
Ректор: (032) 631 449, факс (032) 628 390

PAISII HILENDARSKI
UNIVERSITY OF PLOVDIV
Bulgaria 4000, Plovdiv, 24 Tsar Asen Str.
Telephone: (032) 261 261
Rector: (032) 631 449, fax (032) 628 390



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ / APPLICATION FORM
за чуждестранни студенти for International Student

Лични данни на заявителя / Applicant's personal information

имена / Name:
гражданство / Nationality:
дата и място на раждане / Date and place of birth:
тел./ phone:
e-mail:

Данни за упълномощен представител / Authorized Representative Details

имена / Name:
ЕГН/ЛНЧ / Personal No. (EGN/Foreigner's No.):
тел./ phone:
e-mail:

Информация за придобито образование / Information on the acquired education

Наименование на училището / Name of the education institution:
.....
Държава / State:
Година на завършване / Year of Graduation:

Желая да бъде приет(а) за обучение в / I would like to be accepted to study at:

ОКС / Academic degree: ☐ Бакалавър / Bachelor ☐ Магистър / Master
Специалност / Program:
Факултет / Faculty:

☐ Желая/ I would like ☐ Не желая/ I do not request да бъде включен в Департамента за чуждоезиково обучение през учебната 20...../20..... година/ to be enrolled at Department of Language and Specialized Training of Foreign Students for the academic year 20...../20.....

Дата/ Date:.....

Подпис/ Signature:.....