ДО

Становище по заявлението

Вх. № ………………………..

РЕКТОРА НА

ЮЗУ „Н. РИЛСКИ“

БЛАГОЕВГРАД

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ……………………………………………………………………………………………………………………

ЕГН ……………………………...……, Адрес: гр./с./ (п.код.) ……………………………………………….… общ. ……………………..……………………., област……………………………………………..……………..

Ул. ……………………………..…….……………..………..№ ……., бл. ……., вх.…….., ет. ………, ап. ……

Тел. за връзка ………………………………………., е-mail: ……………………………………………………

Моля да ми бъде разрешено да се обучавам по образователно-квалификационна степен „Магистър“ след придобита образователно-квалификационна степен „Бакалавър“ или „Магистър“ по:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Поредност на желания | Специалност | Форма на обучение  (редовна/ задочна/ дистанционна) | Вид  (държавна поръчка, платено обучение)  *Моля отбележете с Х* | |
| Държавна поръчка | Платено обучение |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Забележка: С*пециалностите и формите на обучение се попълват по реда на Вашите желания.***

**Завършено висше образование**:

Образователно-квалификационен степен: ………………………………………………………………………..

/*проф.бакалавър, бакалавър, магистър*/

Професионално направление: ……………………………………………………………………………………..

Специалност: ……………………………………………………………………………………………………….

Професионална квалификация: …………………………………………………………………………………...

Висше училище: ……………………………………………………………………………………………………

Година на завършване: ………………………… Среден успех от дипломата ................................................

**Прилагам следните документи:**

Ксерокопие на диплома за завършено висше образование /титул и приложение/, серия ……………………

ун. № ………………., регистрационен № ……………….../………………. г.

Квитанция за платена административна такса за кандидатстване.

Друго …………………………………………………………………………………………………………

**СЪГЛАСИЕ**

Долуподписаният, ................................................................................................. (*изписват се трите имена на лицето по лична карта/паспорт*), ЕГН ................................ , в качеството ми на **кандидат-студент,** изразявам и потвърждавам съгласието си Югозападният университет „Неофит Рилски“, гр. Благоевград, с ЕИК 000017149, да събира, използва, съхранява личните ми данни за целите на провежданата кандидатстудентска кампания от висшето училище, подсигурявайки, че личните данни се обработват в съответствие с изискванията на *Регламент 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета на Европейския съюз и националното законодателство.*

Информиран съм, че имам правото по всяко време да изисквам актуализация и информация относно ползването на личните ми данни.

*Дата ...../....../........... година Подпис:......................................*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**/от кандидатстващи за обучение, **субсидирано** от държавата/

Долуподписаният/та/ ………………………………………………………………….., ЕГН …………………………., притежаваща л.к. № …………………………., издадена от

…………………………….……………. на ………………………………...

ДЕКЛАРИРАМ

че не съм завършил/а/ субсидирано от държавата висше образование по образователно-квалификационна степен „Магистър“ в Югозападен университет „Неофит Рилски“ или друго висше училище.

Дата: ………………. 20 … г. ДЕКЛАРАТОР: …………………

Благоевград