**ДО**

 **ЗАМ . РЕКТОРА ПО СДО и УБК**

 **МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ**

 **ДОЦ. Е. ДЕЛИВЕРСКА, ДМ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ………………………………………………………………................................

адрес……………………………………………………………….............................

пощенски код...............................

GSM: ……………………………

Е-mail:………………………………………………........................

Уважаема г-жо Зам. Ректор,

 Заявявам желанието си да кандидатствам за предложените места финансирани от държавата за второ полугодие на 2024г. по специалност…………………………........................................................................

с база за обучение ………..………………………………………….....................

Дата: ……………….. С уважение: