**ДО**

**ПРОФ. Д-Р БОЙЧО ЛАНДЖОВ, ДМ**

**РЕКТОР НА МУ - СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от ....................................................................................................................................

*(трите имена по документ за самоличност)*

Месторабота: ............................................................................................................................................

*(Катедра/Клиника)*

Моб. тел. ......................................................................, Е mail: ..............................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

**Заявявам желанието си да кандидатствам за СТИПЕНДИЯТА на името на Проф. д-р Валентин Джонов, като прилагам следните документи:**

1. Мотивационно писмо

2. Автобиография

3. Документи, свързани с научноизследователската ми дейност

4. Подписано копие на Правилник за отпускане на стипендии на името на проф. Валентин Джонов.

Надявам се кандидатурата ми да бъде одобрена.

 С уважение: ..............................

 *(подпис на лицето)*

....................*(дата)*