

В У З													
	Входящ №	Категория	Приел документите										
	Забележка:												
П о п ъ л в а  с е  о т  к а н д и д а т  - с т у д е н т а	<b>ДО РЕКТОРА НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ- СОФИЯ</b>												
	<b>З А Я В Л Е Н И Е</b>												
	От _____												
	_____												
	ЕГН <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
	Телефон за справки (GSM) _____												
	<i>Уважаеми господин Ректор,</i>												
	<i>Желая да участвам в предварителните кандидат-студентски изпити по биология и химия в Медицински университет- София за учебната 2019/2020 г.</i>												
	Ще полагам състезателни изпити по: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Изпит по биология</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>Изпит по химия</b></li> </ul>												
	Уведомен/а/ съм, че за участие в класирането за прием по специалностите Медицина, Дентална медицина или Фармация е необходимо да подам документи <b>/СЪСТЕЗАТЕЛЕН КАРТОН И ДИПЛОМА ЗА ЗАВЪРШЕНО СРЕДНО ОБРАЗОВАНИЕ/</b> в указания срок в Приложение № 2 на „Справочник за прием на студенти в МУ- София за учебната 2019/ 2020 г.“												
	С уважение: _____												
/ Дата /		/ подпис на кандидат-студента /											
Съгласен/а/ съм Медицински университет-София да обработва личните ми данни за приемане на документите ми и публикуване на резултатите от предварителните конкурсни изпити по биология и химия на интернет страницата на МУ-София - /www.mu-sofia.bg/.													
Информиран/а/ съм, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време, само по отношение на личните данни, които не засягат законосъобразността на обработването като използвам „Формуляра за оттегляне на съгласието на субекта за данни“ чрез изпращане по имейл на <a href="mailto:dpo@mu-sofia.bg">dpo@mu-sofia.bg</a> .													
Подпис на кандидат-студента:													