



# МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ

## У В Е Р Е Н И Е

Изх.№.....

Настоящия документ се издава на основание чл.10, ал.3 от Закона за кредитиране на студенти и докторанти, в уверение на това, че долупосоченото лице има право да запише .....(летен, зимен) семестър на учебната .....година.

Уверението се издава, за да послужи пред банка....., сключила типов договор с Министъра на образованието и науката, на основание чл.7 от Закона за кредитиране на студенти и докторанти.

Трите имена.....

Гражданство.....

ЕГН.....

Постоянен адрес.....

Лична карта №.....дата на издаване.....от МВР.....

Професионално направление.....

Факултет.....

Специалност.....фак. №.....

ЕАН.....

Образователно-квалификационна степен след завършване.....

Придобита образователно-квалификационна степен.....(има) (няма)

Година на обучение.....

Срок на обучение.....(брой семестри)

Форма на обучение.....(редовна/ задочна)

Брой месеци през зимния семестър.....брой месеци през летния семестър.....

Срок за полагане на последния държавен изпит/защита на дипл.работа.....(мес., год.)

Годишна такса.....(евро)

Семестриална такса.....(евро)

Словом.....

Срок за плащане на семестриална такса.....

По сметка IBAN: BG43 VNBG 9661 3100 1021 01, номер на сметката: VNBGBGSD към банка: БНБ-ЦУ

Изготвил:.....

/подпис/

.....

/име, презиме/

РЕКТОР:.....

ПРОФ.Д-Р БОЙЧО ЛАНДЖОВ, дм