



МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ /стипендия успех българи/

От _____ ЕГН _____

адрес по лична карта гр.(с.) _____ ул. _____

студент| _____ / _____ / _____ / _____
факултет специалност курс фак. N

л.к. N _____ изд. на _____ от МВР _____.

тел. за контакт _____.

Моля да ми бъде отпусната стипендия за **зимен/летен** семестър на учебната.20.....г/20.....г.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. **Успех** от предходните два семестъра

II. В рамките на предходните два семестъра съм посещавал следните СИД:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Запознат съм с разпоредбите на действащите вътрешни нормативни актове, относно получаването на стипендии от студентите на Медицински университет -Пловдив

Дата:.....20....г.

Декларатор:.....

Притежавате ли лична банкова сметка в Уни Кредит Булбанк ?	ДА	НЕ
	/ излишното се зачертава/	