

**ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ЗА ВСИЧКИ СТУДЕНТИ ОТ VI КУРС!**

**Декларация с актуални данни**

Име, презиме и фамилия по лична карта:

.....

Фак. № ..... Специалност „Медицина“, VI курс, ст. гр. ....

Имена по ЛК/паспорт на латиница.....

ЕГН:.....

Личен № на чужденец /ИДН.....

Място на раждане(град, държава):.....

Гражданство.....

Адрес в Пловдив.....GSM:.....

Имена на родител .....

Адрес на родител: държава, град, пощенски код, улица

.....

.....

GSM на родител.....

**Декларирам, че отговарям за верността на представените данни:**

Дата .....

подпис.....

Приел:

Инспектор Учебен отдел МФ

П. Колибарова

ДО  
Уни Кредит Булбанк  
Пловдив

**НАРЕЖДАНЕ ЗА ПЛАЩАНЕ**

Съгласно РМС-373/22.04.2021 г., Заповеди №Р-775/21.05.2021 г. студентът,

.....  
от ..... курс, с фак. № ....., следва да внесе такса за обучение в размер на  
..... лв./евро/щ.д., такса за изпит в размер на ..... лв./евро, като  
заверите при вас по сметка както следва:

ВІС код: UNCRBGSF

№ BG15UNCR75273154623400 лв.

№ BG98UNCR75273454623409 € /Евро/

Гл. счетоводител:

(Г. Тилов)

РЕКТОР:

(проф.\* д-р М. Мурджева, дм, мзм)

