



## МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ

### за еднократна стипендия на български студенти платено обучение

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 еднократна стипендия за уч. 2024/2025 г.

## ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех от предходните два семестъра .....

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

.....

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 или в друга българска банкова институция?    ДА    НЕ

/ излишното се зачертава/