



Вх. №

ДО
РЕКТОРА НА ВУЗФ

МОЛБА

от.....
(име, презиме и фамилия)

Специалност: „.....”, курс.....,
форма на обучение: фак. №.....,
тел.: , имейл.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,

Моля да разрешите:

да прекъсна обучението си във ВУЗФ с право на възстановяване

да бъда отписан от ВУЗФ без право на възстановяване

Мотиви:

.....
.....
.....
.....

гр. София, 20 г.

С уважение:

Проверил учебен статус:

.....
.....
Проверил финанс статус: