

Образец

СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
„Св. Климент Охридски”



SOFIA UNIVERSITY
„St. Kliment Ohridski”

ФАКУЛТЕТ.....ФНПП.....

Учебната Курс I-ви	Моля, залепете Вашата снимка ☺ на това място	Факултетен №
-----------------------	---	--------------

ИМЕННИК

НА

ИВАН	ИВАНОВ	ИВАНОВ
------	--------	--------

Адрес: гр. София, п.к. 1000, ж.к. „Люлин”, бл. 35, вх. А, ап. 14

Телефон /Мобилен: 0888 111 111

E-mail: ivan_ivanov@abv.bg

Дата и място на раждане: 15.06.1997 г. гр. София

Държава: Република България, Гражданство: Българско

ЕГН: 9706151121

Записан на: датата на която подавате документите г./ за учебна година

Въз основа на: **ОБЩО ОСНОВАНИЕ**

Специалност:**МУЗИКА**

Състезателен бал:..... /попълва се от инспектора при записването/

Форма на обучение:.....**РЕДОВНА**.....
/редовна/ /задочна/

Образователно-квалификационна степен: **БАКАЛАВЪР**

Образователно-квалификационна степен: МАГИСТЪР

Диплома за средно образование Рег. № А-1520, издадена на 15.05. г.

Име на образователната институция...**24 ЕСПУ гр. София**

Оценка от матури за завършилите през 200.../200...I.....II.....III.....

Какъв език ще изучавате във ВУЗ.....**НЕ**.....

Кандидатствате ли за общежитие...../?/

Дата: **15.07.** г.

Гр. София

Подпис на

студента:.....

Моля попълнете информацията с червените букви саморъчно, със син или черен химикал, като се съобразите с Вашите данни, датите на записване във ФНПП и специалността за която сте приети. ☺

Образец

Внимание: Този документ се попълва от лица до 26 години, които ще запишат РЕДОВНА форма на обучение

СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ „Св. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”

ДЕКЛАРАЦИЯ

За здравно осигуряване на учащите се във висшите училища, съгласно чл. 40, ал. 3, точка 2 от Закона за здравното осигуряване

Подписаният: **ИВАН ИВАНОВ ИВАНОВ**

ЕГН: **9706151121**, студент във..... **ФНП**..... факултет

Курс **I-ви** Ф№..... специалност..... **МУЗИКА**..... ОКС **Бакалавър**

ДЕКЛАРИРАМ:

Че към 01.10.20... г.

Получавам доходи от трудова дейност

Не получавам доходи от трудова дейност **/АКО ЛИЦЕТО НЕ РАБОТИ/**

Получавам наследствена пенсия **/АКО ЛИЦЕТО ПОЛУЧАВА ТАКАВА/**

Не получавам наследствена пенсия

Получавам други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни вноски по реда на чл.40, ал.1 от ЗЗО.

Не получавам други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни вноски по реда на чл.40, ал.1 от ЗЗО.

ВЯРНОТО СЕ ОТБЕЛЯЗВА С „Х”

1. Известно ми е , че при записването ми в първи курс, здравното осигуряване започва от началото на учебната година – 1-ви октомври.
2. Задължавам се да попълня нова декларация, при промяна на декларираните обстоятелства
3. Задължавам се всеки месец да проверявам здравноосигурителния си статус и при установяване на пропуски да информирам незабавно инспектор от отдел „Студенти”.

Дата: дата на подаване, ... г.

Длъжностно лице.....

Декларатор:....**подпис**
/ИВАН ИВАНОВ/

Моля попълнете информацията с червените букви, саморъчно със син или черен химикал, **като се съобразите с Вашите данни, датите на записване във ФНП и специалността за която сте приет. ☺**

Образец

СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”

ФАКУЛТЕТ ПО НАЧАЛНА И ПРЕДУЧИЛИЩНА ПЕДАГОГИКА

/пълното наименование на ВУ/

гр. София

/град/



СТУДЕНТСКА КНИЖКА

на **ИВАН ИВАНОВ ИВАНОВ**, ЕГН/ЛНЧ **9706151121**

роден_ в гр. (с.) **София**....., обл.....

БЪЛГАРИЯ.....гражданин на **Р. БЪЛГАРИЯ**

Записан_ на.....**201**_г. за **РЕДОВНО**, студент__ в **4**-годишен курс на обучение
/форма на обучение/

За висше образование на образователно квалификационна степен **БАКАЛАВЪР**

По специалност: **МУЗИКА**

ДЕКАН:

/подпис/

РЕКТОР:

/подпис и печат на ВУ/

дясна част.....

Образец

.....лява част.....

Ф№/попълва се от инспектора/

Моля,
залепете
Вашата
снимка 😊
на това
място

.....лява част.....

ВНИМАНИЕ:

СТУНЕНТСКАТА КНИЖКА СЕ ПОЛУЧАВА
ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА УЧЕБНАТА ГОДИНА

МОЛЯ ПОПЪЛНЕТЕ СЛЕДВАЩАТА ЛЯВА
СТРАНИЦА НА СТУДЕНТСКАТА КНИЖКА
КАТО НАПИШЕТЕ:

ЗИМЕН семестър ПЪРВИ курс през ,

КАКТО И
ДЯСНА СТРАНИЦА

СТУДЕНТ ВАШЕТО ИМЕ ☺

Образец



СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
„Св. Климент Охридски” гр. София

.....Ф Н П П

У В Е Р Е Н И Е

№.....дата

ИВАН ИВАНОВ ИВАНОВ

име, презиме, фамилия

ЕГН /ЛНЧ 970615112

С постоянно местожителство в гр. (с.).....**София**

Област.....

.....записан_ през _____ учебна година в **ЗИМЕН** семестър
/е бил (а)/

На **ПЪРВИ** курс **РЕДОВНО** обучение за висше образование
/форма на обучение/

На образователно-квалификационна степен **БАКАЛАВЪР**

По специалност **МУЗИКА**

С Ф№...../попълва се от инспектора/

Настоящото се издава в уверение на това, че _____

Уверението да послужи пред: БДЖ, РАБОТА, НОИ и други институции

Секретар:

Печат на ВУ

**ВНИМАНИЕ: УВЕРЕНИЕТО СЕ ПОПЪЛВА В ДВОЕН ЕКЗЕМПЛЯР,
ЗАЩОТО САМО ЕДИНИЯТ ЕКЗЕМПЛЯР Е ЗА ВАС. ☺**

Образец

Избери своята студентска карта:

ЛИЦЕ



ГРЪБ



Електронна студентска карта на СУ

- + Карта за достъп до сградата и общежитията на СУ
- + Карта за библиотеката на СУ
- + Световнопризнат документ за самоличност
- + Карта за 50% намаление в БДЖ
- + Документ за издаване и зареждане на карта за градски транспорт в София
- + Карта за 1500 студентски преференции в България
- + Карта за 42 000 студентски преференции в чужбина

Валидност: една академична година

Цена: 10 лв.

ЛИЦЕ



ГРЪБ



Електронна студентска карта на СУ

- + Карта за достъп до сградата и общежитията на СУ
- + Карта за библиотеката на СУ

Валидност: една академична година

Цена: 7 лв.

ИЗБРАНАТА ОТ ВАС КАРТА, МОЖЕТЕ ДА ЗАПЛАТИТЕ В КАСАТА НА ФНП, А ПОЛУЧАВАНЕТО – СЛЕД ЗАПОЧВАНЕ НА УЧЕБНАТА ГОДИНА.

ИНСТРУКЦИЯ ЗА СЛЕДВАЩИ ДЕЙСТВИЯ

УВАЖАЕМИ СТУДЕНТИ, НЕ ЗАБРАВЯЙТЕ ПРИ ЗАПИСВАНЕТО ДА ПРЕДСТАВИТЕ:

1. ДИПЛОМА ЗА ЗАВЪРШЕНО СРЕДНО ОБРАЗОВАНИЕ, КАКТО И **ЕДИН БРОЙ КСЕРОКОПИЕ НА СЪЦАТА!**
2. ЛИЧНА КАРТА
3. СНИМКИ – 3 БР.
4. ДОКУМЕНТИ, КАСАЕЩИ ТЕЛК
5. СТУДЕНТИТЕ, КОИТО СА С ПОПЪЛНЕНИ ДОКУМЕНТИ, ИЗВЪРШВАТ СЛЕДНОТО:

- **ПЛАЩАНЕ В БРОЙ НА ТАКСАТА В КАСАТА/работно време- от 9.00 до 12.00 и от 13.00 до 16.00 часа /СТАЯ 221 – етаж 2/ /или платежно нареждане/**
- **ЗАПИСВАНЕ ПРИ СЪОТВЕТНИТЕ ИНСПЕКТОРИ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ /СТАЯ 314 – етаж 3/**

**ДОБРЕ ДОШЛИ ВЪВ ФАКУЛТЕТ ПО
НАЧАЛНА И ПРЕДУЧИЛИЩНА
ПЕДАГОГИКА
бул. „Шипченски проход” 69А**

