



Русенски университет "Ангел Кънчев"
Филиал – Силистра
Център за продължаващо обучение
7500 Силистра, ул. "Албена" №1
fs.uni-ruse.bg; secretary@fs.uni-ruse.bg; тел.: 086-821 521

ДО
РЪКОВОДИТЕЛЯ НА
Центъра за
продължаващо
обучение

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

GSM.....

E-mail:.....

ЕГН:Дата на раждане:.....

месторождение.....

Образование, специалност:.....

Месторабота.....

Г-жо Ръководител,

Желая да бъда приет/а в

.....,
който ще се проведе в дневна /вечерна/ онлайн форма на обучение .

Таксата за обучение ще бъде заплатена лично и се внася преди започване на учебните занятия.

При напускане на курса таксата не се възстановява.

- Съгласен съм предоставените от мен лични данни да бъдат използвани и съхранявани от ЦПО за организиране и провеждане на обучението.

дата:..... 20..... г.

ПОДПИС:.....