До

Ректора

На ЮЗУ „Неофит Рилски“

гр. Благоевград

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ............................................................................................................................

живущ/а/ ....................................................................................................................

дом. тел.: ................................................. сл. тел.: ....................................................

GSM: ....................................................... e-mail: ......................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,**

Желая да бъда записан/а/ за обучение за придобиване на ДОПЪЛНИТЕЛНА ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ ……………….

……………………………………………………………………………….

*Прилагам следните документи:*

1. Копие от диплома за висше образование.

2. ……………………………………………………………………………....

3. ……………………………………………………………………………...

Дата: ............................................. Подпис: .............................................