



Вх. № УИО / Ref No EID

**До Ректора чрез Декана на
Медицински факултет
/ Respected to the Rector
through the Dean of the
Medical Faculty**

ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION

От / From
име, презиме, фамилия / name, surname, family name

....., фак. № / faculty No, курс / year
Факултет / Faculty

....., тел./tel:
Специалност / specialty

ел.поща / email:

Уважаеми господин Ректор / Respectable Rector,

Моля да ми бъде издадена академична справка, която да послужи / I would like to be issued an academic transcript to serve

.....
(моля, посочете институцията и целта / please specify institution and purpose)

Прилагам / I attach:

Дата / date: С уважение / Sincerely :.....

Справка УИО / Reference EID:

Дата / Date:.....

Експерт / Expert :.....

Декан/ Директор / Dean / Director :

Дата / Date:.....