



**BURGAS STATE UNIVERSITY "PROF. DR. ASSEN ZLATAROV"**  
1 "Prof. Yakim Yakimov" Blvd., 8010 Burgas, Bulgaria; phone: +359 885 661 556  
email: [admissions\\_med@uniburgas.bg](mailto:admissions_med@uniburgas.bg) registration website: [st.uniburgas.bg](http://st.uniburgas.bg)

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**/DECLARATION/**

Долуподписаният/та, /The undersigned, full name/

.....

С ЕГН / ЛНЧ или друг личен идентификационен номер .....

/identification number / personal number of foreigner or other personal identity number/

Постоянен адрес: .....

/permanent address/

Документ за самоличност л.к.№....., издаден на ..... Г. от .....

/identity document: number, date of issue, issuing authority, city/

.....

Декларирам, че в качеството си на кандидат за обучение в Бургаски държавен университет „Проф. д-р Асен Златаров“ документите и данните, посочени и предоставени от мен, са истинни и автентични. / I declare that in my capacity as applicant for education at Burgas State University “Prof. Dr. Assen Zlatarov”, the documents and information referred to and provided by me are true and authentic. /

Декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат ползвани от в Бургаски държавен университет „Проф. д-р Асен Златаров“ Бургас, Р България за процесите на кандидатстване, записване и обучение по: / I declare that I agree my personal data to be used from the Burgas State University “Prof. Dr. Assen Zlatarov”, Bulgaria for the application, enrolling and educational processes, in:

специалност/major .....

Степен / degree .....

Декларирам, че не страдам от заболяванията, противопоказани за обучението ми в посочените от мен специалности в Бургаски държавен университет „Проф. д-р Асен Златаров“, съгласно Приложенията от Правилника за приемане на студенти в Университета. / I declare that I do not suffer from the diseases that are contraindications for my studies in the majors indicated by me at the Burgas State University "Prof. Dr. Assen Zlatarov", according to the Appendices of the Regulations for Admission of Students to the University.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства. / I am aware of the criminal liability under art. 313 of the Penal Code of the Republic of Bulgaria for declaring false circumstances. /

Дата на деклариране: .....

Декларатор: .....

/Date of declaration/

/Declarant/