

ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ГАБРОВО

Факултет:

Специалност: учебна година

Курс група фак. №

ИМЕННИК за ОКС "Бакалавър"

на

лична карта № издадена от на

постоянно местожителство: гр. (с.) ул. №

обл ID № от лич. документ:

/за чуждестранни граждани/

дом. тел., GSM: E-mail

(Следващите раздели се попълват от студенти записващи I-ви курс или прехвърлени от друг ВУЗ.)

Входящ номер: БАЛ от класиране:

ЕГН/ЛНЧ:

Месторождение:

Гражданин на:

Диплома за завършено средно образование №

Дата на издаване на дипломата:

Среден успех от дипломата:

Име средно училище:

Град средно училище:

Специалност от средно образование:

Какъв чужд език ще изучавате?

(подчертайте избрания отговор)

английски, немски, руски

(Задължително условие — езикът да е изучаван в средния курс.)

Габрово

Дата: 20 г.

Подпис на студента: