



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ

вх.№

Приел:
/име и подпис на длъжностното лице/

ДО
КОМИСИЯТА ПО СТИПЕНДИИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
Факултет/колеж.....
Специалност.....
Курс, факултетен №.....

УВАЖАЕМА КОМИСИЯ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ / награда / за зимен / летен семестър на учебнатаГ.

Прилагам копия на документи към съответните категории:

- 1 за студент , полагащ грижи за тежко болен член от семейството- / решение на ТЕЛК/
2. за бременни студентки , 45 дни преди раждане / с копие на болничен лист /
3. за студент- родител отглеждащ сам дете / от 6 до 16 год.възраст, ученик с удостоверение от общината за семейно положение и сл.бележка от училище /
4. за студенти , социално слаби / с успех над 5.00 и доход на чл. от сем. до 300 лв /
5. за студенти , с един родител и успех над 5.00 / без оглед на дохода/
6. участие в научни форуми / сертификат/

Моля, отбележете правилният текст от заявлението.

дата:

ПОДПИС:

РВ ИВАН: