



ПЛОВДИВСКИ УНИВЕРСИТЕТ „ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“

ФИЛИАЛ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“ - КЪРДЖАЛИ



6600, гр. Кърджали, бул. „Беломорски“ 26,
Tel.: 0361/ 6 23 52; e-mail: filial_kardjali@uni-plovdiv.bg

У В Е Р Е Н И Е

№...../.....20..... година

Трите имена: _____

ЕГН:....., фак. №.....

Записал /а/ през 20...../20..... учебна година всеместър на.....курс

Форма на обучение:.....

Образователно-квалификационна степен:.....

Специалност:

Настоящото се издава в уверение, че

.....

Уверението се издава, за да послужи пред

.....

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

/подпис и печат/