**ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА**

Вх. №: ……………………………………

Дата на подаване на декларацията: ………………20…… г.

Приемаща компания, или чужд университет, държава :

…………………………………………………………………………………………….

МОЛБА – ФОРМУЛЯР

За кандидатстване за финансова подкрепа на студентска мобилност, програма ЕРАЗЪМ+ 20……/20…… учебна година

|  |  |
| --- | --- |
| Име: …………………………………………………….. |  |
| Презиме: ……………………………………………… |  |
| Фамилия: …………………………………………….. |  |
| Фак. №: ………………………………………………..  | Факултет: ………………………… |
| Специалност: ……………………………………....Степен на обучение: бакалавър / магистър / докторант  (заградете вярното) | Курс: ……… |

|  |  |
| --- | --- |
|  Постоянен **пълен** адрес: ………………………………………………………………………… | тел.: ……………………………………………… /с опция за „Viber“/e-mail: ………………………………………………………………………………………………………… /активен имейл адрес/ |
| …………………………………………………………………………. |  |
| ………………………………………………………………………… |  |

Среден успех до момента:……………..………………, Подпис на инспектора и печат:………………………………….

*(попълва се от инспектора на съответния факултет)*

Степен на владеене на някой от следните езици /по самооценка/ :

 /отбележете с „х“/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Език** | **Английски** | **Немски** | **Френски** |
| Отлично | ………………. | ………………. | ………………. |
| Много добре | ………………. | ………………. | ………………. |
| Добре | ………………. | ………………. | ………………. |

 Подпис на студента:……………………………………..