

ЮГОЗАПАДЕН УНИВЕРСИТЕТ „НЕОФИТ РИЛСКИ БЛАГОЕВГРАД
SOUTH WEST UNIVERSITY “NEOFIT RILSKI”

.....(факултет/Faculty)

Снимка

Специалност:

Major

Факултетен №

Faculty number

ЕГН

Personal ID number

Учебна година Курс

School year

Academic year of studies

И М Е Н Н И К / ENROLMENT FORM

На
 (собствено, бащино и фамилно име/name, second name, surname)

Лична карта №..... издадена на от МВР

.....
 ID card number issued on by

Записан/а на20 г. със заповед №
 Subscribed on Ordinance №

<p>1. Месторождение Place of birth</p>	<p>Дата на раждане..... Date of birth</p> <p>Град(село)..... Town</p> <p>Област..... District</p>
<p>2. Постоянно МЕСТОЖИТЕЛСТВО Permanent address</p>	<p>Гр. (село)....., П. КОД. Town Postal code</p> <p>Област District</p> <p>Ул. №. вх. ет. ап..... Street №. Entr., Floor, apt.</p> <p>e-mail.....</p> <p>Мобилен телефон Mobile</p>

3. Местожителство в Благоевград Address in Blagoevgrad	Ж.к./ ул., №, вх., ет. Street, number Street...№...Entr., Floor, apt...
4. Месторабота (ако има такава) Place of work (if applicable)	Организация (фирма) Company Гр. (с.) Town (village) Длъжност Position Тел., факс. Phone number e-mail:
5. Завършено средно образование Completed secondary education	Гр.(с.) Town Училище School
6. Членове на семейството Family members	Баща Father (име, презиме и фамилия/name, second name, surname) Организация (фирма) Company Гр. (с.) Town (village) Длъжност Position Тел., факс Phone number Fax
	Майка Mother (име, презиме и фамилия/ name, second name, surname) Организация (фирма) Company Гр. (с.) Town (village) Длъжност Position Тел., факс Phone number Fax
	Съпруг/а Spouse (име, презиме и фамилия/ name, second name, surname) Организация (фирма) Company Гр. (с.) Town (village) Длъжност Position Тел., факс Phone number Fax

Благоевград,20.....г.
 Blagoevgrad

Date:20.....

Подпис на студента:.....
 Student's signature