|  |
| --- |
| **СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“** |
| **ФАКУЛТЕТ ПО НАУКИ ЗА ОБРАЗОВАНИЕТО И ИЗКУСТВАТА** |



ДО ДЕКАНА

НА ФНОИ

**З А Я В Л Е Н И Е**

от

от …………………………………………………….

*(трите имена на докторанта),*

редовен докторант / задочен докторант / докторант на самостоятелна подготовка)

в докторска програма ……………………………………..,

 професионално направление …………………

 УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДЕКАН,

 Желая да бъда включен/а в следните докторантски курсове за зимен/летен семестър на учебната 20…./20…. г.:

**Задължителни курсове:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Докторантски курс | Преподавател | ECTS кредити |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Избираеми курсове:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Докторантски курс | Преподавател | ECTS кредити |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 С уважение: ……………

 *(трите имена на докторанта)*

Съгласувано с научния ръководител: ………………

 *(научна степен, длъжност, две имена на научния ръководител)*

Дата: ………….