

**Формуляр за записване на новоприети студенти**

**Факултет номер:**

|  |
| --- |
| **Имена по лична карта:** |
| **Роден(а) на:** | **в гр.(с.) област:**  |
| **Държава:** |
| **ЕГН/ЛНЧ/ЛИН: гражданство:**  |
|  |
| **№ на диплома за ОКС „Бакалавър“** |
|  |
| **издадена от: гр.(с)** |
| **приема се по магистърска програма:** |
| **форма на обучение:**  |  | **редовна** |  | **задочна** |  |
|  |
| **Адрес по лична карта:** | гр. |  | ж.к. |  |
|  | ул. |  |
|  |
| **Мобилен телефон:** |  | **Имейл:** |
|  |
| Съгласявам се предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от Софийски университет “Св. Климент Охридски“ като администратор на лични данни за целите на обучението в университета и на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни, с която декларирам, че съм запознат/а.  |

Дата: Подпис: