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



ДО РЪКОВОДИТЕЛ КАТЕДРА

 „…………………......................“

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

...............................................................................

*(име, презиме, фамилия на докторанта),*

докторант в докторска програма „..............................................“,

професионално направление ……………………………………………………………

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО РЪКОВОДИТЕЛ КАТЕДРА,**

Моля да ми бъде насрочен изпит за докторантски минимум по специалност „…………………………………………..“.

 С уважение:…………………

*(име, презиме, фамилия на докторанта)*

Дата: …………….