



## ЗАЯВЛЕНИЕ

Уважаеми кандидат-студенти,

За да се явите на Тест по общообразователна подготовка (ТОП), е необходимо да попълните **раздел 1** и **раздел 3** от това заявление. В **раздел 1** попълнете своите лични данни.

В **раздел 3** посочете датите и местата на толкова сесии на ТОП, на колкото желаете да се явите.

Моля, посочете и за кои програми желаете да участвате в класиране, като попълните **раздел 4**.

Това може да направите и по-късно, както и да промените своя избор.

В класирането участвате, когато представите диплома за завършено средно образование, и попълните **раздели 2 и 4** от това заявление.

Подпис на служителя:

Попълва се служебно!

Дата

Кандидатстудентски номер

## РАЗДЕЛ 1

## ЛИЧНИ ДАННИ

Име

Презиме

Фамилия

Пол:

ж

м

ЕГН:

Дата и място на раждане:

дата

месец

година

държава

област

град (село)

Адрес за кореспонденция:

пощ. код

град (село)

област

кв. / ж.к.

улица, №

блок

вход

етаж

апарт.

телефони за връзка (вкл. кодове за авт. избиране):

e-mail:

## РАЗДЕЛ 2

## УЧАСТИЕ В КЛАСИРАНЕ

ЗА ДА УЧАСТВАТЕ В КЛАСИРАНЕ ЗА ПОСОЧЕНИТЕ ОТ ВАС ПРОГРАМИ В РАЗДЕЛ 4,

Е НЕОБХОДИМО ДА ПРЕДСТАВИТЕ ДИПЛОМА И ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ (КСЕРОКОПИЕ И ОРИГИНАЛ)

Данни от дипломата за средно образование

име на образователната институция: \_\_\_\_\_

гр./с.: \_\_\_\_\_

№ и дата на издаване на дипломата: \_\_\_\_\_

среден успех от дипломата:

оценки от зрелостните изпити:

оценки от матури (за завършилите след 2003): I  II  III  IV

специалност (профил): \_\_\_\_\_

оценка от чужд език:

**РАЗДЕЛ 3****ТЕСТ ЗА ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНА ПОДГОТОВКА (ТОП)****Сесии на ТОП:**

МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ ДАТА И МЯСТО, НА КОИТО ЖЕЛАЕТЕ ДА СЕ ЯВИТЕ:

|                                       |                                       |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>              |
| НБУ - София <input type="checkbox"/>  | НБУ - София <input type="checkbox"/>  | НБУ - София <input type="checkbox"/>  | НБУ - София <input type="checkbox"/>  |
| ЛЦ - Пловдив <input type="checkbox"/> | ЛЦ - Пловдив <input type="checkbox"/> | ЛЦ - Пловдив <input type="checkbox"/> | ЛЦ - Пловдив <input type="checkbox"/> |
| ЛЦ - Варна <input type="checkbox"/>   | ЛЦ - Варна <input type="checkbox"/>   | ЛЦ - Варна <input type="checkbox"/>   | ЛЦ - Варна <input type="checkbox"/>   |
| ЛЦ - Видин <input type="checkbox"/>   | ЛЦ - Видин <input type="checkbox"/>   | ЛЦ - Видин <input type="checkbox"/>   | ЛЦ - Видин <input type="checkbox"/>   |

Може да проверите резултатите си в уебсайта [www.nbu.bg](http://www.nbu.bg) или лично в НБУ.

**РАЗДЕЛ 4****ИЗБОР НА ПРОГРАМИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ**

МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ ПРОГРАМИТЕ, ЗА КОИТО КАНДИДАТСТВАТЕ, ПО РЕДА НА ВАШЕТО ЖЕЛАНИЕ!

В случаите, когато дадена програма предлага редовна и дистанционна форма на обучение и искате да кандидатствате и за двете, ги подредете като отделни желаниа

№ на  
желанието

Име на програмата

|          |  |
|----------|--|
| <b>1</b> |  |
| <b>2</b> |  |
| <b>3</b> |  |
| <b>4</b> |  |
| <b>5</b> |  |
| <b>6</b> |  |
| <b>7</b> |  |

За кандидат-студенти с увреждания: ТЕЛК № ..... Дата на издаване: .....

Декларирам, че съм съгласен личните данни във връзка с кандидатстването и обучението ми, които предоставям на НБУ като Администратор на лични данни по ЗЗЛД, да се съхраняват, обработват и използват от НБУ при спазване на законовите разпоредби.

Подпис на кандидат-студента:

Дата: ...../...../20..... г.