**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От:………………………………………………………………………………….

студент в Медицински Университет – Плевен, специалност:…………………………………………..........................................., курс:....................факултетен №……………..

Контакти:

Тел:……………………………………. E-mail:……………………………….

Заявявам желанието си да участвам в конкурс ***„Отлично усвояване на български език от чуждестранен студент - 2022“***

Прилагам следните документи:

………………………………………

………………………………………

………………………………………

**С УВАЖЕНИЕ:**

**…………………………………….**

**/ИМЕ И ФАМИЛИЯ/**

**ДАТА:………………2022г.**

**ГР. ПЛЕВЕН**