

ИНСТРУКЦИЯ ЗА ON-LINE ПОДАВАНЕ НА ДОКУМЕНТИ ЗА КАНДИДАТ-СТУДЕНТИ В МУ- ПЛЕВЕН

: Chrome, Mozilla Firefox, Opera, Safari.



1. _____ / _____ (_____)
2. _____ - _____ “ _____ ”
3. _____ / _____
4. _____ JPG, PDF, DOC / DOCX, _____ 8 В.



2022/2023

МУ Плевен

Вход кандидат-студенти

Вход кандидат-студенти

Моля попълнете полето:

ЕГН *

Напред

СЪГЛАСИЕ

В качеството ми на кандидат-студент, изразявам и потвърждавам съгласието си администраторът Медицински университет, гр. Плевен с ЕИК по БУЛСТАТ 000405689 да събира, обработва, използва, съхранява и изтрива личните ми данни за целите на провежданата кандидатстудентска кампания от висшето училище за учебната 2022/2023 г., подsigурявайки, че личните данни се обработват в съответствие с изискванията на Регламент 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета на Европейския съюз и националното законодателство. Информиран съм за:

- Целта и средствата на обработка на личните ми данни, в т.ч. регистрирането ми като кандидат-студент, обработката на изпитните работи, публикуването на резултатите, участието ми в класиране и записването ми като студент;
- Доброволния характер на предоставянето на личните ми данни при и по повод участието ми в процедурата по кандидатстване, класиране и прием в Университета;
- Получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните в изпълнение на нормативно установени задължения на Медицински университет - Плевен;
- Правото ми по всяко време да изисквам актуализация и информация относно ползването на личните ми данни.

Приемам Не приемам

МУ Плевен

Вход кандидат-студенти

Вход кандидат-студенти

Моля попълнете полето:

ЕГН

Напред

Регистрация

Регистрация

Моля попълнете полетата за регистрация в системата:

Егн

Имейл

Парола

Повтори паролата



За промяна на кода кликнете върху изображението.

Код за верификация

Запази

Заявления ОЦЕНКИ И БАЛ (МАГИСТРИ) ОЦЕНКИ И БАЛ (БАКАЛАВРИ) КЛАСИРАНЕ БАКАЛАВРИ КЛАСИРАНЕ МАГИСТРИ СМЯНА НА ПАРОЛА

Лични данни

Категория ОКС Магистър мъж	Град * Изберете град	Съобщение към комисията (не е задължително)
Категория ОКС Бакалавър мъж	Област * Изберете ...	
Име *	Телефон *	
Презиме *	Имейл *	
Фамилия *	Придобита степен на висше образование * Изберете придобита степен ...	

Съобщение от комисията

[Записване на общите данни](#)

Декларирам изричното си съгласие личните ми данни да бъдат обработвани по смисъла на Регламент 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета на Европейския съюз и националното законодателство

[OK](#) [Cancel](#)

Входящ номер:

БАКАЛАВЪРСКИ ПРОГРАМИ МАГИСТЪРСКИ ПРОГРАМИ

Бакалавърски специалности - Маркирайте за да изберете изпити за явяване

Биология

Прикачете копия на документ за платена такса, копия на лична карта и подписана декларация(pdf, jpg, pdf)


Плащане на такса с банкова карта

Прикачете копия на документ за платена такса(pdf, jpg, pdf) Прикачете копия на лична карта(pdf, jpg, pdf) САМО за ОНЛАЙН ИЗПИТ Прикачете подписана декларация(pdf, jpg, pdf) САМО за ОНЛАЙН ИЗПИТ

[Разглеждане...](#) Не са избрани файлове. [Разглеждане...](#) Не са избрани файлове. [Разглеждане...](#) Не са избрани файлове.





Поддаване на заявка за изпити/класиране

Плащане на такса с банкова карта

 **МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН**
ИНФОРМАЦИОННА СИСТЕМА
ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕТО

Моля въведете сумата на таксата в лева:

[Вижте условия и инструкции за плащане](#)

pdf






Текущата сесия изтича след: 14m 37s

Карта номер *

Валидна до *

CVC2 *

***задължителни полета**

Заявлението е подадено успешно!

e-mail

Входящ номер:

Печат на талон

БАКАЛАВЪРСКИ ПРОГРАМИ

МАГИСТЪРСКИ ПРОГРАМИ

Бакалавърски специалности - Маркирайте за да изберете изпити за явяване

Биология

Прета

Запа:

Оценка:

Прикачете копие на документ за платена такса, копия на лична карта и подписана декларация(png, jpg, pdf)

Плащане на такса с банкова карта

Документ

Прикачете копие на документ за платена такса(png, jpg, pdf)

Разглеждане... Не са избрани файлове.

Прикачете копия на лична карта(png, jpg, pdf) САМО за ОНЛАЙН ИЗПИТ

Разглеждане... Не са избрани файлове.

Прикачете подписана декларация(png, jpg, pdf) САМО за ОНЛАЙН ИЗПИТ

Разглеждане... Не са избрани файлове.

Подаване на заявка за изпит/плащане



ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ
Медицински университет - Плевен
Електронно подаване на кандидатстудентски документи

Вх. №:

Биология

Начален час на изпитите-9:00 ч.
Преди изпитите проверете в коя зала и сграда сте разпределен(а)!
Местата се заемат от 8:00 до 8:30 ч.
Носете със себе си документ за самоличност,
настоящия талон и сини химикалки!
При опит за преписване работата се анулира!

e-mail

Форма за възстановяване на паролата

Форма за възстановяване на паролата

Моля попълнете вашия имейл. Ще ви бъде изпратен линк за възстановяване на паролата.

Имейл

Попълнете полето "Email".

Изпрати

- ksk@mu-pleven.bg.

- 064 /884130