Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи
ЕГН:
📀 вход
© 2013 МУ - Плевен   Електронно подаване на кандидатстудентски документи

В системата за електронно подаване на кандидатстудентски документи се влиза с ЕГН. Софтуерът автоматично проверява валидността му.

Системата е със сертификат за сигурност, издаден от GeoTrust , Inc. за защита на вашите лични данни.

Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи
ЕГН: е добавено в нашата база данни. Моля, изберете парола за продължаване на вашата регистрация:
Парола:
Въведете отново паролата:
© Запомни © 2013 МУ - Плевен   Електронно подаване на
кандидатстудентски документи

При ПЪРВО влизане се изисква и задаване на парола, за да завърши процесът на Вашата регистрация. За по-голяма сигурност се препоръчва паролата да съдържа комбинация от букви и цифри.

Добре дошъл, кандидат-студент [Изход ] Електрон	но подаване на кандидатстудентски документи, му-плеве
---	---

100	
п	
_	

В Входящ No: 1173 Пол: мъж Всн: о помощ кончки полета във формата на завялението а задължителни и се попълват на ходядени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Вавления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Вавления, подадени на латиница, НЯМА се обработват ! Вавления, подадени на латиница, НЯМА се обработват ! Вавления, подадени на латиница, НЯМА се обработват ! Вавления (задълюително) Плевен Община (задълюително) Плевен Община (задълюително) Плевен Община (задълюително) Плевен Община (задълюително) Кристо Ботев №15 Телефон (задълюително) S433254634563 Е-май (задълюително) Мапоч@mal.com Придобита стелен на висше образование: (задълюително) Кими за специалност "Медицина" Прилагам специалност "Медицина" Прилагам специалност "Медицина"	В Входящ № : 1173      Пол:: мъж      ГН:      Ломоц      Кончи     Сончи     Сончи	› Информация:	Заявление			
Мне (завлютелно) Нан ►ГН: > Помощ Заладължителни и се попълват на задължителни и се попълват на задължителни и се попълват на задвления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Валявления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Плезен Плезен Плезен Община (завлютелно) Плезен Община (завлютелно) Плезен Улица №/ж.к. (завлютелно) Христо Ботев №15 Телефон (завлютелно) Христо Ботев №15 Телефон (завлютелно) Христо Ботев №15 Телефон (завлютелно) Малоуфта Стелен на висше образование: (завлютелно) Придобита стелен на висше образование: (завлютелно) Малоуфта Стелен на висше образование: (завлютелно) Малоуфта Стелен на висше образование: (завлютелно) Придобита стелен на висше образование: (завлютелно) Плезен Улица № Стелен на висше образование: (завлютелно) Придобита стелен на висше образование: (завлютелно) Плезен Малоуфта за специалност "Медицина" Прилагам специалност "Медицина" Прилагам специалност "Медицина"	Мие (задължително) Нен ►ГН: ►ПОМОЩ Ваналии полета във формата на заявлението за задължителни и се попълват на задвления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Ваваления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Плевен Пощенски код (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Кристо Ботев №15 Телефон (задължително) S433254634563 Ечей (задължително) Малоу@mal.com Придобита стелен на висше образование: (задължително) клани Мие (задължително) Кристо Ботев №15 Телефон (задължително) S433254634563 Ечей (задължително) Малоу@mal.com Миелая да участвам в предварителен калит по: © Биология за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано колие на платена такса (разни на прикачения файл до 8 НВ) Валидин формати на файл: 1967.РОГ,DOC,DOCX	🗎 Входящ No: 1173				
<ul> <li>излани фолкции</li> <li>излани фолкции</li> <li>излани фолкции</li> <li>излани следните документи - сканирано колие на платениа такса (разм на прикачения файц до 8 МВ)</li> </ul>	Иван ↑ Сончоки полета във формата на заявлението а задължителни и се попълват на заявления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ ! Общена (задълюително) Плевен Поценски код (задълюително) Област (задълюително) Област (задълюително) Плевен Община (задълюително) Плевен Община (задълюително) 5433254634563 Е-мейл (задълюително) Балология за специалност "Медицина" Мелании файл до 8 Н9] Валицин формати на файл (збрани файлове	. DOD: MEW	Име (задължително)			
<ul> <li>▶ ГГН:</li> <li>&gt; Помощ</li> <li>№ Ванов</li> <li>Фанилия (saturmorreneo)</li> <li>Иванов</li> <li>Фанилия (saturmorreneo)</li> <li>Иванов</li> <li>Фанилия (saturmorreneo)</li> <li>Паевен</li> <li>Пощенски код (saturmorreneo)</li> <li>Бавленика, подадени на латиница, НЯМА да се образботват :</li> <li>Во0</li> <li>Област (saturmorreneo)</li> <li>Плевен</li> <li>Пощенски код (saturmorreneo)</li> <li>Бавленика, подадени на латиница, НЯМА да се образботват :</li> <li>Во0</li> <li>Област (saturmorreneo)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (saturmorreneo)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (saturmorreneo)</li> <li>Кристо Ботев №15</li> <li>Телефон (saturmorreneo)</li> <li>S433254634563</li> <li>Е-мейл (saturmorreneo)</li> <li>Килоч @mal.com</li> <li>Придобита степен на висше образование: (заturmorreneo)</li> <li>Килия за специалност "Медицина"</li> <li>Жиния за специалност "Медицина"</li> <li>Хиния за специалност "Медицина"</li> <li>Трилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)</li> </ul>	ГН:          > Почаци       Иванов       Фанилия (задълючтелно)         Улички полета във формата на заявлението за задължителни и се попълват на ирилица!       Петров       Град/село (задълючтелно)         Ваявления, подадени на латиница, НЯМА да СЕ ОБРАБОТВАТ !       Пощенски код (задълючтелно)       Петров         Пощенски код (задълючтелно)       Петров       Град/село (задълючтелно)         Плевен       Пощенски код (задълючтелно)       Пощенски код (задълючтелно)         Община (задълючтелно)       Плевен       Община (задълючтелно)         Улица №/Ж.К. (задълючтелно)       Плевен       Община (задълючтелно)         Улица №/Ж.К. (задълючтелно)       Предобита степен на висше образование: (задълючтелно)         Унича Код подълючтелно)       Келая да участвам в предварителен капит по:         У Биология за специалност "Медицина"       Укими за специалност "Медицина"         Укими за специалност "Медицина"       Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на приклачения файл до 8 МВ)         Валидин формати на файл до 8 МВ)       Валидин формани на файлосе		Иван			
<ul> <li>&gt; Помощ</li> <li>Иванов</li> <li>Фанилия (задължитенна)</li> <li>Петров</li> <li>прад/село (задължитенна)</li> <li>Петров</li> <li>прад/село (задължитенна)</li> <li>Плевен</li> <li>Посен</li> <li>Полевен</li> <li>Област (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Област (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Област (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Област (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Област (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задължитенно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задължитенно)</li> <li>Придобита степен на висше образование: (задължитенно)</li> <li>Няман</li> <li>Желая да участвам в предварителен излит по:</li> <li>Биология за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилагам следните документи - сканирано колие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 M8)</li> </ul>	У ПОМОЩ СКИЧКИ ПОЛЕТА ВЪВ ФОРМАТА НА ЗАЯВЛЕНИЕТО а ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ И СС ПОПЪЛВАТ НА ирилица! аввленика, подадени на латиница, НЯМА IA CE OБРАБОТВАТ ! Общана (задължително) Плевен Пощенски код (задължително) 5800 Област (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Малоч@таl.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямаи Желая да участвам в предварителен излит по: Ø Биология за специалност "Медицина" Ø Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документа - ссанирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидин формата на файл : РС, PDF, DDC, DOCX	ELH:	Презиме (задължително)			
<ul> <li>&gt; Помощ</li> <li>Фамилия (задълюнтене)</li> <li>Петров</li> <li>град/село (задълюнтене)</li> <li>Прадосло (задълюнтене)</li> <li>Плевен</li> <li>Пощенски код (задълюнтене)</li> <li>Област (задълюнтене)</li> <li>Област (задълюнтене)</li> <li>Област (задълюнтене)</li> <li>Област (задълюнтене)</li> <li>Област (задълюнтене)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задълюнтене)</li> <li>Христо Ботев №15</li> <li>Телефон (задълюнтене)</li> <li>Кадълюнтене)</li> <li>Кадълюнтене)</li> <li>Кадълюнтене)</li> <li>Кадълюнтене)</li> <li>Кадълюнтене)</li> <li>Кадълюнтене)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (задълюнтене)</li> <li>Кридобита степен на висше образование: (задълюнтене)</li> <li>Келая да участвам в предварителен изпит по:</li> <li>Внология за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилагам следните документи - сканирано колие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 М8)</li> </ul>	<ul> <li>&gt; Помощ</li> <li>Фамилия (завълюятелно)</li> <li>Петров</li> <li>град/село (завълюятелно)</li> <li>Павеен</li> <li>Пощенски код (завълюятелно)</li> <li>Колартонски код (завълюятелно)</li> <li>Община (завълюятелно)</li> <li>Плевен</li> <li>Община (завълюятелно)</li> <li>Христо Ботев №15</li> <li>Телефон (завълюятелно)</li> <li>S433254634563</li> <li>Е-мейи (завълюятелно)</li> <li>Малоч@таl.com</li> <li>Придобита степен на висше образование: (завълюятелно)</li> <li>Нянан</li> <li>Желая да участвам в предварителен изпит по:</li> <li>Вюлогия-тест(за бакалавърските специалност)</li> <li>Биология за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилатам следните документа - ссамирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)</li> <li>Валидин формата на файл з РС, РОР, Дос, Досх</li> </ul>		Иванов			
Сички полета във формата на заввлението а задължителни и се попълват на арилица! придадени на латиница, НЯМА (A CE OБРАБОТВАТ ! Област (завълюително) Област (завълюително) Област (завълюително) Плевен Община (завълюително) Плевен Улица №/ж.к. (завълюително) Христо Ботев №15 Телефон (завълюително) 5433254634563 Е мейл (завълюително) МапоуФтаl.com Придобита степен на висше образование: (завълюително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: © Биология за специалност "Медицина" Линия за специалност "Медицина" Линия аблаги Сербь 2002. Плявен на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)	Сички полета във формата на заявлението а задължителни и се попълват на дрилица! аявления, подадени на латиница, НЯМА (A CE OБРАБОТВАТ ! Община (завълюително) Област (завълюително) Област (завълюително) Плевен Община (завълюително) Плевен Община (завълюително) Христо ботев №15 Телефон (завълюително) Христо ботев №15 Телефон (завълюително) Хя3254634563 Е чейи (завълюително) Мапоу@mal.com Придобита степен на висше образование: (завълюително) някам Желая да участвам в предварителен изпит по: Ø Биология за специалност "Медицина" Ø Килика за специалност "Медицина" Лрилатам следните документи - сканирано колие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG/PDF,DOC,DOCX	» Помощ	Фамилия (задължително)			
а задължително) плевен подадени на латиница, НЯМА (A CE OБРАБОТВАТ ! Област (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) МапочФтаLcom Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Ø Биология - тест (за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Лилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)	а задължителни и се полълват на ирилица! аввления, подадени на латиница, НЯМА (A CE OБРАБОТВАТ ! Област (завълюително) Област (завълюително) Плевен Улица №/ж.к. (завълюително) Плевен Улица №/ж.к. (завълюително) Кристо Ботее №15 Телефон (завълюително) 5433254634563 Е-мейл (завълюително) Мапоу@mal.com Придобита степен на висше образование: (завълюително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: © Биология за специалност "Медицина" Жима за специалност "Медицина" Мила избранително солие на платена такса (разм на приказения файл до в МВ) Валидни формати на файл: ЭБ, РDF,DOC,DOCX	сички полета във формата на заявлението	Петров			
Плевен Пощенски код (задълюнтелно) З800 Област (задълюнтелно) Плевен Община (задълюнтелно) Плевен Улица №/ж.к. (задълюнтелно) Христо Ботев №15 Телефон (задълюнтелно) Калолича степен на висше образование: (задълюнтелно) Няман Келая да участвам в предварителен изпит по: У Биология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 ИН) Валидин и фоомати на файл: 206-206-2002 х	Плевен Лощенски код (завълюително) Зв00 Област (завълюително) Плевен Община (завълюително) Плевен Община (завълюително) Плевен Община (завълюително) Плевен Улица №/ж.к. (завълюително) Христо Ботев №15 Телефон (завълюително) ХялочФтаl.com Придобита степен на висше образование: (завълюително) нямам Келая да участвам в предварителен изпит по: Биология за специалност "Медицина" Миния за специалност "Медицина" Лрилати на файл: ЭР6,РDF,DOC,DOCX Разпеканен и на мисрерни файлове	а задължителни и се попълват на ирилица!	Град/село (задължително)			
аввления, подадени на латиница, НЯМА (A CE OGPAGOTBAT ! S800 Област (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) №апоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Ø Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: 196.PDFC.DOC.DOCX	аваления, подадени на латиница, НЯМА (A CE OБРАБОТВАТ ! 5800 Област (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) МапочФтаl.com Придобита степен на висше образование: (задължително) Нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология за специалност "Медицина" Жимия за специалност "Медицина" Лрилатам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX	, provider	Плевен			
5800 Област (задълюително) Плевен Община (задълюително) Плевен Улица №/ж.к. (задълюително) Христо Ботев №15 Телефон (задълюително) 5433254634563 Е-мейл (задълюително) Мапоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задълюително) Нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология тест (за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Жимия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)	5800 Област (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) МапочФтаl.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: © Биология за специалност "Медицина" © Химия за специалност "Медицина" © Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разин на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX	аявления, подадени на латиница, НЯМА	Пощенски код (задължително)			
Област (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) №апохФтаl.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология за специалност "Медицина" У Химия за специалност "Медицина" У Химия за специалност "Медицина" Я Химия за специалност "Медицина" Малатам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB) Валилни формати на файт. JPG.PDF.DOC.DOCX	Област (задължително) Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) №апоv@mal.com Придобита степен на висше образование: (задължително) №лапоv@mal.com Придобита степен на висше образование: (задължително) №лапоv@mal.com Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология тастециалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл. до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX Разглеждане		5800			
Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Малоу@mal.com Придобита степен на висше образование: (задължително) Нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Лрилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни фовмати на файл: IPG-PDF.DOC.DOCX	Плевен Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) №апоу@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) мапоу@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) мялоу@mail.com Желая да участвам в предварителен изпит по: Ø Биология -тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Ø Биология за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX		Област (задължително)			
Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) МапоуФтаl.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология за специалност "Медицина" У Химия за специалност "Медицина" У Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: IPG-PDF.DOC.DOCX	Община (задължително) Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Мапоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Желая да участвам в предварителен изпит по: Желая да участвам в предварителен изпит по: Кимия за специалност "Медицина" Жимия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 М8) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX		Плевен			
Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Мапоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология -тест (за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Лрилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валилени формати на файл: IPG-PDF.DOC.DOCX	Плевен Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботее №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Мапоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) Нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Якология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Я Химия за специалност "Медицина" Я Химия за специалност "Медицина" Я Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX		Община (задължително)			
Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) №апоу@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: IP6-PDF.DOC.DOCX	Улица №/ж.к. (задължително) Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Мапои@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология за специалност "Медицина" Жимия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX		Плевен			
Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Мапоу@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Жимия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: IPG-PDF_DOC.PDCX	Христо Ботев №15 Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Nanov@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Виология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX		Улица №/ж.к. (задължително)			
Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) Мапоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Желая да участвам в предварителен изпит по: Биология-тест (за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: IPG-PDE.DOC.DOCX	Телефон (задължително) 5433254634563 Е-мейл (задължително) малоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX Разглеждане Няма избрани файлове		Христо Ботев №15			
5433254634563         Е-мейл (задължително)         Мапоу@mail.com         Придобита степен на висше образование: (задължително)         нямам         Желая да участвам в предварителен изпит по:         Виология-тест(за бакалавърските специалности)         Биология за специалност "Медицина"         У Химия за специалност "Медицина"         Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)         Валидни формати на файл: IPG-PDF_DOC.PDCX	5433254634563         Е-мейл (задължително)         Імалоу@mail.com         Придобита степен на висше образование: (задължително)         нямам         Желая да участвам в предварителен изпит по:         У Биология-тест(за бакалавърските специалности)         Биология за специалност "Медицина"         У Химия за специалност "Медицина"         Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ)         Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX         Разглеждане		Телефон (задължително)			
Е-мейл (задължително) мапоу@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: Желая да участвам в предварителен изпит по: Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Ю Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: IPG-PDF.DOC.DOCX	Е-мейл (задължително) мапоv@mail.com Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология -тест (за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" У Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX Разглеждане Няма избрани файлове		5433254634563			
№апоу@mail.com           Придобита степен на висше образование: (задължително)           нямам           Желая да участвам в предварителен изпит по:           Жология тест(за бакалавърските специалности)           Биология за специалност "Медицина"           Жимя за специалност "Медицина"           Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ)           Валидни формати на файл: 1PG-PDF_DOC.POCX	ivanov@mail.com         Придобита степен на висше образование: (задължително)         нямам         WEлая да участвам в предварителен изпит по:         Ø Биология-тест(за бакалавърските специалности)         Биология за специалност "Медицина"         Ø Химия за специалност "Медицина"         Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ)         Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX         Разглеждане		Е-мейл (задължително)			
Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам  ▼ Желая да участвам в предварителен изпит по: ✓ Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" ✓ Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл: IPG-PDF.DOC.DOCX	Придобита степен на висше образование: (задължително) нямам Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл. ЭРG, PDF, DOC, DOCX Разглеждане Няма избрани файлове		ivanov@mail.com			
нямам   Желая да участвам в предварителен изпит по:  Желая да участвам в предварителен изпит по:  Кология за специалност (Специалности)  Биология за специалност "Медицина"  Кимия за специалност "Медицина"  Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB) Валидни формати на файл: IPG-PDF.DOC.DOCX	нямам    Желая да участвам в предварителен изпит по:		Придобита степен на висше образование: (задължително)			
Желая да участвам в предварителен изпит по:	Желая да участвам в предварителен изпит по: У Биология-тест(за бакалавърските специалности) Биология за специалност "Медицина" У Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разми на прикачения файл до 8 МВ) Валидни формати на файл. ЭРG, PDF, DOC, DOCX Разглеждане Няма избрани файлове		нямам			
<ul> <li>Биология-тест(за бакалавърските специалности)</li> <li>Биология за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB)</li> <li>Валидни формати на файл: IPG.PDF.DOC.pocx</li> </ul>	<ul> <li>Биология-тест(за бакалавърските специалности)</li> <li>Биология за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (размна прикачения файл до 8 MB)</li> <li>Валидни формати на файл.: JPG,PDF,DOC,DOCX</li> <li>Разглеждане Няма избрани файлове</li> </ul>		Желая да участвам в предварителен изпит по:			
☐ Биология за специалност "Медицина" 又имия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB) Валидни формати на файл: IPG.PDF.DOC.DOCX	<ul> <li>Биология за специалност "Медицина"</li> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (размна прикачения файл до 8 МВ)</li> <li>Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX</li> <li>Разглеждане Няма избрани файлове</li> </ul>		🗵 Биология-тест(за бакалавърските специалности)			
☑ Химия за специалност "Медицина" Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB) Валидни формати на файл: JPG.PDF.DOC.DOCX	<ul> <li>Химия за специалност "Медицина"</li> <li>Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (размна прикачения файл до 8 МВ)</li> <li>Валидни формати на файл. JPG,PDF,DOC,DOCX</li> <li>Разглеждане Няма избрани файлове</li> </ul>		🔲 Биология за специалност "Медицина"			
Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB) Валидни формати на файл: IPG.PDF.DOC.DOCX	Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (разм на прикачения файл до 8 MB) Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX Разглеждане Няма избрани файлове		🕅 Химия за специалност "Медицина"			
Валидни формати на файл: JPG.PDF.DOC.DOCX	Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX Разглеждане Няма избрани файлове		Прилагам следните документи - сканирано копие на платена такса (размер на прикачения файл до 8 MB)			
	Разглеждане Няма избрани файлове		Валидни формати на файл: JPG,PDF,DOC,DOCX			

След успешна регистрация се преминава към въвеждане на информация в посочената по-горе форма. В горната лява част се появява генерираният от системата входящ номер и пол (определен от ЕГН).

Всички полета във формата на заявлението са задължителни и се попълват на кирилица!

Заявления, подадени на латиница, НЯМА ДА СЕ ОБРАБОТВАТ !

Тук задължително следва да се прикачи сканирано копие на документ за платена такса. Файлът трябва да е във формат JPG,PDF, DOC или DOCX, с размер до 8 Мегабайта.

Ако имате въпроси, може да изпратите съобщение до комисията за прием на кандидатстудентски документи в МУ-Плевен.

За проверка коректността на данните, натиснете бутона "ПРЕГЛЕД / ПОДАВАНЕ"!

Имате възможност за редакция.

ко данните са	а попълнени ко	оректно натис	нете 'ОК' ил	и 'Добре'. За	редакция і	натиснете 'Са	псе!' или "Отк

ЗАБЕЛЕЖКА!: Бутоните "Добре" и "Отказ" зависят от настройките на езика на браузера, който ползвате.

	Електронно подаване на кандидатстудентски документи
Bx.№: 1173	
ол: мъж	
	о с о о о о о о о о о о о о о о о о о о
	заявление
	OT
	Иван Иванов Петров
	ЕГН:
ица: Уристо Ботев N015	пи 5800
	mail: ivanov@mail.com
Jicquin JJ43234 / Li	Придобита степен на висше образование: средно УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,
	Желая да участвам в предварителен изпит по: Тест-Биология на 05.04.2014 г. Изпит-Химия на 12.04.2014 г.
ата: 04.03.2014 г.	
ата: 04.03.2014 г.	Подпис:
ата: 04.03.2014 г.	Подпис:
ата: 04.03.2014 г.	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен
ата: 04.03.2014 г.	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи
ата: 04.03.2014 г.	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи
ата: 04.03.2014 г. 	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи
ата: 04.03.2014 г.  	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи Преди изпитите проверете в коя зала и сграда
ата: 04.03.2014 г. 	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи Преди изпитите проверете в коя зала и сграда сте разпределен(а)!
ата: 04.03.2014 г. Вх.№: 1173 Иван Иванов Петров Предварителни изпити по:	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи Преди изпитите проверете в коя зала и сграда сте разпределен(а)! Местата се заемат от 7:00 до 7:30 ч.
ата: 04.03.2014 г. Вх.№: 1173 Иван Иванов Петров Предварителни изпити по: Гест-Биология на 05.04.2014	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи Преди изпитите проверете в коя зала и сграда сте разпределен(а)! Местата се заемат от 7:00 до 7:30 ч. Носете със себе си документ за самоличност,
ата: 04.03.2014 г. Вх.№: 1173 Иван Иванов Петров Предварителни изпити по: Гест-Биология на 05.04.2014 1зпит-Химия на 12.04.2014	Подпис: ТАЛОН ЗА ЯВЯВАНЕ НА ИЗПИТ Медицински университет - Плевен Електронно подаване на кандидатстудентски документи Преди изпитите проверете в коя зала и сграда сте разпределен(а)! Местата се заемат от 7:00 до 7:30 ч. Носете със себе си документ за самоличност, настоящия талон и сини химикалки!

Заявлението се отпечатва. (Това може да стане и при следващо влизане в системата). За допускане до залите при явяване на посочените изпити се изисква представяне на талона, разположен в долната част на заявлението.

След като натиснете бутона "ПРОДЪЛЖИ", ще видите прозореца, представен на фигурата от следващата страница.

## ВАЖНО СЪОБЩЕНИЕ

След проверка от служител ще получите потвърждение.

Іодадено заявление	
Прието на дата:	04.03.2014 г.
🗐 Входящ No:	1173
🚨 Пол:	мъж
🗳 EFH:	
Име:	Иван
Презиме:	Иванов
Фамилия:	Петров
Град/село:	Плевен
Пощенски код:	5800
Област:	Плевен
Община:	Плевен
Улица №/ж.к.:	Христо Ботев №15
Телефон:	
Е-мейл:	ivanov@mail.com
Образование:	средно
Предварителни изпити по:	Тест-Биология на 05.04.2014 г. Изпит-Химия на 12.04.2014 г.
Преглед на сканиран документ:	🖨 Преглед на сканиран документ
Печат на заявление:	Преглед на документа

Имате възможност за преглед на сканираното копие на документа за платена такса, както и печат на заявлението.

Всяко следващо влизане в системата става с Вашето ЕГН и избраната парола. При забравена парола сигнализирайте за проблема до Техническата комисия на e-mail: <u>ksk@mu-pleven.bg</u>. и ще получите информация на посочения от Вас e-mail адрес.

Вашето заявление ще бъде окончателно прието, когато получите съобщение за одобрено заявление в раздел "Важно съобщение" и на посочения от Вас е-mail адрес.