



НОВ БЪЛГАРСКИ УНИВЕРСИТЕТ
МАГИСТЪРСКИ ФАКУЛТЕТ
ФАКУЛТЕТ ЗА ДИСТАНЦИОННО, ЕЛЕКТРОННО И
ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КАРТА ЗА ЗАПИСВАНЕ
за студенти в магистърски програми
20__/20__ УЧЕБНА ГОДИНА

МЯСТО
за
СНИМКА

F

ДАТА _____

ЛИЧНИ ДАННИ

1 Кандидатстудентски номер К

2 Име _____

Презиме _____

Фамилия _____

3 Пол: мъжки женски

4 ЕГН

5 Дата и място на раждане:

Дата на раждане _____

Държава _____

Област _____

Град (село) _____

6 Гражданство: _____

7 Адрес за получаване на кореспонденция:

Пощ. код

Държава _____

Град (село) _____

Област _____

Квартал _____

Улица, № _____

блок _____ вход _____ етаж _____ ап. _____

Телефони за връзка _____

8 Email адрес(и): _____

Попълва се от новоприети и прехвърлени се студенти:

1 Образование:

средно професионален

бакалавър

бакалавър магистър

№ и дата на издаване на дипломата:

Име и местонахождение на образователната институция:

Среден успех: _____

Специалност: _____

2 Прехвърлен от:

Подпис на студента:

Дата:/...../20..... г.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ
за студенти редовно обучение под 26 години

На основание на чл.40, ал. 1 от Закона за здравното осигуряване, аз долуподписаният:

Име, презиме, фамилия _____ ЕГН

декларирам, че от дата ____ 20__ г. _____ не получавам _____ доходи по смисъла на чл. 40 от _____
 (задраскайте излъването)
 получавам

Закона за здравното осигуряване.

Известно ми е, че за невярни данни нося наказателна отговорност според Наказателния кодекс на Република България.

При промяна на декларираното състояние се задължавам да подам нова декларация в отдел "Студенти" на НБУ в рамките на месец, през който тази промяна е извършена.

Дата:

Подпис на декларатора:

Може да се запишете и по електронен път на адрес:

<http://student.nbu.bg>

ЕСЕНЕН / ПРОЛЕТЕН СЕМЕСТЪР

сигнатура	име на програма / мейджър	Семестър	Програмен енкурс	Програмен консултант име, подпис и дата

САМО ЗА СТУДЕНТИ ОТ ПРОГРАМА ПРАВО И АРХИТЕКТУРА			
Чужд език			
сигнатура	номер	име на курса	група №/
Курсове към семестриалната такса:			
1	Български език / Компютърни умения		група №/
сигнатура	номер	име на курса	група №/
2	ООК за знания		
3	ООК за спорт / изкуства		

Курсове към семестриалната такса:

	сигнатура	номер	име на курса
1			
2			
3			
4			
5			

6			
7			
8			
9			
10			

Курсове извън семестриалната такса:

	сигнатура	номер	име на курса
1			
2			

Декларирам, че съм съгласен личните данни във връзка с обучението ми, които предоставям на НБУ като Администратор на лични данни по **Подпис на студента:**