

До Директора
На Медицински колеж „Й.Филаретова“
Медицински университет-София

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
три имена

тел. номер: *e-mail:*

Уважаема госпожо Директор,

Желая да участвам в Уводен курс за кандидат-студенти за специалност „Зъботехник“, който ще се проведе в Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ на дата:

- от **27.03.2026г.** до **29.03.2026г.**
- от **24.04.2026г.** до **26.04.2026г.**
- от **05.06.2026г.** до **07.06.2026г.**

/Посочете избраната дата/

Прилагам копие на банково извлечение за платена такса.

Данни за фактура:.....

За физически лица ЕГН

За юридически лица БУЛСТАТ

Дата:

С уважение: _____
/подпис/