

До
Зам.-декан
Факултет.....

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА УЧАСТИЕ В СЕЛЕКЦИЯ
За предоставяне на допълнителни стипендии на докторантите
съгл. ПМС № 103 /21.05.2020 г.

Име: _____
Катедра: _____
Факултет: _____

Уважаеми/а.....,

Моля да бъда допуснат/а до предоставяне на допълнителни стипендии на докторантите
съгл. ПМС № 103 /21.05.2020 г.

Декларирам:

- ☐ Срокът на докторантурата ми изтича след.....
- ☐ Нямам прекъсване/удължаване на срока на докторантурата си.
- ☐ Нямам сключен трудов договор на пълен работен ден към АУ-Пловдив
- ☐ Преминах последната си положителна атестация на

Дата:

С уважение: