

София 1618, ул. Монтевидео 21

Студентски център

тел.: 02/ 8110 170, 8110 180

## *НОВ БЪЛГАРСКИ УНИВЕРСИТЕТ*

 **.**

***Вх.№****……………./…………....2015* ***г.***

 ***До***

***Ректора на Нов български университет***

***доц. д-р Пламен Бочков***

# *З А Я В Л Е Н И Е*

*от*

*…………………………………………………………………………………………*

*e-mail:………………..….……………………………………………………………*

*телефон:...………………………………………………………………………….*

***Уважаеми доцент Бочков,***

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………..*

*Дата:………………. С уважение:..............................*