

**ДО  
РЕКТОРА НА  
ВИСШЕ УЧИЛИЩЕ ПО АГРОБИЗНЕС  
И РАЗВИТИЕ НА РЕГИОНИТЕ  
ПЛОВДИВ**

**TO THE RECTOR OF  
UNIVERSITY OF AGRIBISUNESS  
AND RURAL DEVELOPMENT  
PLOVDIV**

## **З А Я В Л Е Н И Е\***

### **I. ЛИЧНИ ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ**

ИМЕ  ПРЕЗИМЕ:   
Name Surname:

ФАМИЛИЯ:  ГРАЖДАНСТВО:   
Family name: Nationality:

ДАТА И МЯСТО  ЕГН (личен или иден-   
НА РАЖДАНЕ: тификационен номер)  
Date and place of birth Personal ID number

АДРЕС ЗА КОНТАКТ:  
Correspondence address

ПК, гр./с. (postal code, city):

ул./ж.к. /бл.,вх.,ет.,ап.(str., quarter, bl.,entr.,floor,app.):

държава (state):

тел., ел. поща (phone, email): +48662067582;

Съгласен/а съм да получавам информация и уведомления на посочената ел. поща  
I hereby agree to receive information and notifications on the above email

В качеството си на заявител декларирам, че документите и данните, посочени в заявлението за признаване на придобита образователна и научна степен «доктор»/научна степен «доктор на науките» в чуждестранно висше училище, са истински и автентични. Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за декларирането на неверни данни.

In my capacity of applicant I do hereby declare that the documents and data in the application form for recognition of acquired educational and scientific degree "doctor" / scientific degree "doctor of sciences" in a foreign higher educational institution are true and genuine. I am aware of the criminal liability under Art. 313 from the Criminal Code for declaring untrue facts.

## II. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ

Proxу personal information

(Попълва се само когато подателят и заявителят са различни лица)  
(Should be filled in only if different from the applicant)

ИМЕ  
Name

ПРЕЗИМЕ:  
Surname:

ФАМИЛИЯ:  
Family name:

ЕГН (личен или идентификационен номер)  
Personal ID number

Представител на фирма:  
Representative of company:

АДРЕС ЗА КОНТАКТ:  
Correspondence address

ПК, гр./с. (postal code, city):

ул./ж.к. /бл.,вх.,ет.,ап.(str., quarter, bl.,entr.,floor,app.):

държава (state):

тел., ел. поща (phone, email):

- В качеството си на пълномощник декларирам, че заявлението за признаване на придобита образователна и научна степен «доктор»/научна степен «доктор на науките» в чуждестранно висше училище и документите към него са ми предоставени от заявителя. Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за декларирането на неверни данни.  
In my capacity of proxу I do hereby declare that the application form for recognition of acquired educational and scientific degree "doctor" / scientific degree "doctor of sciences" in a foreign higher educational institution and the documents enclosed to it have been delivered to me by the applicant. I am aware of the criminal liability under Art. 313 from the Criminal Code for declaring untrue facts.

## III. ЛИЧНИ ДАННИ ПО ДИПЛОМА

Personal information by diploma

ИМЕ  
Name

ПРЕЗИМЕ:  
Surname:

ФАМИЛИЯ:  
Family name:

- Съгласен/а съм личните ми данни да бъдат ползвани за проверка.  
I hereby agree my personal data to be used for verification.

**ГОСПОДИН РЕКТОР,**

**DEAR RECTOR,**

**Моля да бъдат разгледани документите ми за признаване на образователна и научна степен „доктор”/ научна степен „доктор на науките”, придобита в чуждестранно висше училище.**

I request my documents for recognition of educational and scientific degree "doctor" / scientific degree "doctor of sciences" acquired in a foreign higher educational institution to be considered.

#### IV. ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО

Recognition purpose

Моля, опишете:  
Please, specify:

#### V. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРИДОБИТА ОНС „ДОКТОР”/НС „ДОКТОР НА НАУКИТЕ”

Information on the acquired educational and scientific degree "doctor" / scientific degree "doctor of sciences"

Наименование на  
чуждестранното висше училище:  
Name of the foreign higher education institution

Държава:  
State

Адрес за кореспонденция  
с висшето училище:  
Correspondence address  
of the higher education institution

ПК, гр./с. (postal code, city):  
ул. № (str., N )  
ел. поща (email):

Място на провеждане  
на образованието:  
Place where the education is provided

*държава/state* *град/city*

Специалност  
Course/Major/Program

Тема на дисертацията:  
Thesis theme

Продължителност на образованието по учебен план:  
Length of education as per curriculum

Начало на  
образованието:  
Start of education

*месец/month:*  
*година/year:*

Край на  
образованието:  
End of education

*месец/month:*  
*година/year:*

Форма на образованието:  
Form of education

*Редовно/full time, задочно/part time, дистанционно/distance learning,  
друго/other*

Придобити образователни  
кредити (за целия курс):  
Educational credits gained (for the whole course)

Начин на дипломиране:  
Form of graduation:

Защита на дисертационен труд: Dissertation defense	<input type="checkbox"/>
Друго/ Other	<input type="checkbox"/>

Придобита образователна  
степен:  
Acquired degree (education)

*(изписва се на езика на оригинала и на български език)  
(in the original language and in Bulgarian)*

## VI. ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ Documents enclosed

№	Описание на документите Description of documents	Оригинал с легализиран превод Original with legalized translation	Копие Copy	Описание на документите Description of documents
1.	Оригинал и копие на дипломата за висше образование с приложението към нея или нотариално заверено копие			
2.	Оригинал и копие на диплома за ОНС „доктор”/НС „доктор на науките” или нотариално заверено копие			
3.	Копие на документ за самоличност			
4.	Документ за платена сума за извършване на процедурата по признаване			
5.	Оригинал и копие на пълномощно, в случаите когато заявлението се подава от пълномощник по реда на чл.18 от Административнопроцесуалния кодекс			
6.	Документ, доказващ промяната в имената на заявителя, ако е налице такава промяна			
7.	Други документи (посочете):			
	7.1.			
	7.2.			
	7.3.			

Декларирам, че съм съгласен/а личните ми данни да бъдат обработвани за осъществяване на функциите на ВУАРР.

I hereby declare that I agree my personal data to be processed for the performance of UARD.

ДАТА:  
Date:

ПОДПИС:  
Signature:

## **УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ПРИДОБИТО ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ЧУЖДЕСТРАННО ВИСШЕ УЧИЛИЩЕ**

1. Заявлението се подава по образец, утвърден от Ректора на ВУАРР, Пловдив.
2. Заявлението се попълва на български език и се подписва на всяка страница.
3. Заявлението се попълва на ръка с печатни букви или електронно и се разпечатва.
4. В случай, че желае да получава кореспонденция и уведомления по електронна поща, заявителят отбелязва това в заявлението. В случай, че не желае да получава кореспонденция и уведомления по електронна поща, заявителят посочва пълен адрес за кореспонденция на територията на Република България. Ако заявителят промени адреса за кореспонденция след подаване на заявлението, той е длъжен да уведоми своевременно за тази промяна, като подаде ново заявление с посочване на новия адрес. Кореспонденцията и всички уведомления се изпращат на последния посочен от заявителя адрес и се считат за връчени.
5. Към заявлението се прилагат документите, посочени в Раздел VI на заявлението.
6. Документите, които са на чужд език, се легализират и заверяват в съответствие с разпоредбите на международните договори на Република България с държавата, в която са издадени, а при липса на такива разпоредби - по общия ред за легализациите и заверките на документи и други книжа. Документите се превеждат на български език от заклет преводач, чийто подпис се заверява от Министерството на външните работи.
7. В графа „Приложени документи” на заявлението заявителят отбелязва за всеки документ дали е налице превод съгласно изискванията на Наредбата за държавните изисквания за признаване на придобито висше образование и завършени периоди на обучение в чуждестранни висши училища и какъв брой документи прилага.