



ФАРМАЦЕВТИЧЕН ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ

ул. Дунав №2, 1000 София; Тел./Факс: 02.987-98-74; e-mail: dean@pharmfac.mu-sofia.bg

До
Зам. Декан по Учебната работа

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
(име, презиме и фамилия)

Фак. №:, Курс:, Група:

Уважаеми Г-н Зам. Декан,

Във връзка с чл.42 от Правилник за устройството и дейността на ФФ при МУ-София, моля да бъде записан/а в допълнително профилиращо обучение по:

Клинична фармация

Промислена фармация

(посочете с арабска цифра порядността на желанието, класирането се извършва по първо желание)

Средният ми успех от семестриалните изпити по 21 учебни дисциплини по учебен план от I-ви до V-ти семестър, вкл. е:

Учебна дисциплина	Успех*	Учебна дисциплина	Успех*
Висша математика		Патоанатомия	
Молекулярна биология		Информационни технологии	
История на фармацията		Патофизиология	
Обща и неорганична химия		Аналитична химия	
Физика и биофизика		Органична химия	
Латински език		Микробиология с вирусология	
Чужд език		Физикохимия с колоидна химия	
Спорт		Фармацевтична ботаника	
Статистически методи във фармацията		Медицински изделия	
Анатомия на човека		Биохимия	
Физиология на човека			

*за графа „успех“ при неположен изпит да се смята слаб (2)

Надявам се молбата ми да бъде удовлетворена.

С Уважение:

София,