

СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
"СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
1504, СОФИЯ, БЪЛГАРИЯ
БУЛ. ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ 15
Tel. 00 3592 9308 387



SOFIA UNIVERSITY
ST. KLIMENT OHRIDSKI
1504, SOFIA, BULGARIA
15 TSAR OSVOBODITEL BD.
Fax. 003592 9460255
www.slav.uni-sofia.bg/index.php/summer-seminar

ЛЕТЕН СЕМИНАР ПО БЪЛГАРСКИ ЕЗИК И КУЛТУРА ЗА ЧУЖДЕСТРАННИ БЪЛГАРИСТИ И СЛАВИСТИ
(София / Лозен, 14 юли – 3 август 2019)

SUMMER SEMINAR OF BULGARIAN LANGUAGE AND CULTURE FOR FOREIGN SCHOLARS AND
STUDENTS (Sofia / Lozen, July 14 – August 3, 2019)

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ (APPLICATION FORM)

1 Снимка
1 Photo
3 x 4,5 cm

Форма на участие:
Form of participation:

- [1] Стипендия от Министерството на образованието и науката на Р България
(Scholarship of Ministry of Education and Science of Republic of Bulgaria)
- [2] Стипендия от Софийския университет (Scholarship of Sofia University)
- [3] На собствени разноски (On my own)
- [4] Съпровождам на собствени разноски (фамилия и име):
Dependant of (Family name and First name)

Фамилия..... **Име**..... **Титла**.....
Family name First name Title/ Degree

Гражданство.....
Citizenship

Университет/ институция.....
University/ Institution

Дата на раждане..... **Място и държава на раждане**.....
Date of birth Place and Country of birth

Владее следните езици:.....
Fluency of languages

Зная български език: *не зная* *слабо* *много добре* *отлично*
I speak Bulgarian language: *I don't.* *poorly* *very well* *fluently*

Желяя да посещавам семинара по:
I wish to attend the seminar in:

Български език *Българска литература* *Културна антропология на българите или превод*
Bulgarian Language *Bulgarian Literature* *Cultural Anthropology of Bulgarians or Translation*

Вегетарианец/ка съм : *Да* *Не*
I am a vegetarian: *Yes* *No*

Имам заболявания, които изискват по-специални грижи:
I have a medical condition that requires special care:

Да
Yes

Не
No

Адрес: (четливо с печатни букви).....
Mailing Address: (Legibly, Printed letters)

Телефон, E- mail адрес (четливо с печатни букви).....
Phone number, E-mail address: (Legibly, Printed letters)

В случай на непредвидени обстоятелства, име, телефон,

E- mail адрес на мои близки :.....
In case of emergency - Name, phone number, E-mail address of my next of kin:

Дата (Date)

Подпис (Signature):