



ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ

5300 Габрово, ул. Х. Димитър, 4 Тел.: 066 801144
www.tugab.bg Факс: 066 801155
rector@tugab.bg 066 801 511



ДЕКЛАРАЦИЯ

за участие в студентска мобилност с цел обучение
по програма „Еразъм+“

Долуподписаният/а.....
студенткурс, в/.....
/ факултет /

ДЕКЛАРИРАМ,

че съм/не съм участвал/а в мобилност с цел обучение и/или с цел практика по
програма „Еразъм“ или „Еразъм+“ (до 20.../20... акад. година вкл.):

ДА НЕ

Ако Вашият отговор е „ДА“, моля посочете **всички периоди** (независимо дали сте били студент/докторант в Технически университет - Габрово или друг университет) на провеждане на мобилността/ите (от-до):

Степен на обучение	Период на мобилността/ите
Бакалавър	
Магистър	
Докторант	

Известно ми е, че за неверни/непълни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

дата:.....

Декларатор:.....
/подпис на декларатора/