



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ СТРУКТУРНИ И  
ИНВЕСТИЦИОННИ ФОНДОВЕ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ ЗА  
ИНТЕЛИГЕНТЕН РАСТЕЖ



**ИКОНОМИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА**  
СЕРТИФИЦИРАНА СИСТЕМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО ISO 9001:2008

9002 Варна • бул. "Княз Борис I" 77 • Телефон 052 643 360 • Телефакс 052 643 365 • www.ue-varna.bg

## ДЕКЛАРАЦИЯ

във връзка с чл. 3, ал. 3, 4 и 5  
от Инструкцията за реда и условията за изпълнение на дейностите  
по проект BG05M2OP001-2.002-0001 „Студентски практики“ - Фаза 1

Аз, долуподписаният/ата: .....,  
(име, презиме, фамилия)

ЕГН ....., постоянен адрес .....

..... тел.....

лична карта №....., изд. на ..... от МВР .....

във връзка с **качеството ми на студент** в Икономически университет – Варна и моето участие  
като практикант в проект BG05M2OP001-2.002-0001 „Студентски практики“ – Фаза 1,

### ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

1. Запознат/а съм с изискванията на **Инструкцията за реда и условията за изпълнение на дейностите** по проект „Студентски практики“ – Фаза 1 и с **модулите за студенти на Ръководството за работа с информационната система**.

2. Не съм в трудови правоотношения и/или в правоотношения по Закона за задълженията и договорите с обучаващата организация, в която ще проведе практическото обучение.

3. Не съм в родство по пряка и по съребрена линия със собственика и/или член на управляващ орган на обучаващата организация, в която ще проведе практическото обучение.

4. Не съм в родство по пряка и по съребрена линия с ментора, под чийто контрол ще се проведе практическото обучение.

5. Избора ми на позиция за практическо обучение, съответства на изучаваната от мен специалност и изисква знания в областта на специалните дисциплини.

6. Избора ми на позиция за практическо обучение е сходна или близка до обичайните длъжности за кариерно развитие за на изучаваната от мен специалност.

7. Избраният от мен академичен наставник преподава дисциплина/и в изучаваната от мен специалност.

**Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.**

Дата на  
деклариране: ..... 2017 г.

ДЕКЛАРАТОР: .....  
(Подпис)

.....  
(Собственооръчно изписано име, презиме, фамилия)

----- [www.eufunds.bg](http://www.eufunds.bg) -----

Проект BG05M2OP001-2.002-0001 „Студентски практики“ – фаза I, финансиран от Оперативна програма  
„Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез  
Европейските структурни и инвестиционни фондове.