

СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
"СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
ФАКУЛТЕТ ПО СЛАВЯНСКИ ФИЛОЛОГИИ
БУЛ. ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ 15
1504, СОФИЯ, БЪЛГАРИЯ
ТЕЛ. + 359 2 93 08 389
www.slav.uni-sofia.bg



SOFIA UNIVERSITY
ST. KLIMENT OHRIDSKI
FACULTY OF SLAVIC STUDIES
1504, SOFIA, BULGARIA
15 TZAR OSVOBODITEL BLD.
TEL. + 359 2 93 08 389
www.slav.uni-sofia.bg

**ЛЕТЕН СЕМИНАР ПО БЪЛГАРСКИ ЕЗИК И КУЛТУРА
ЗА ЧУЖДЕСТРАННИ БЪЛГАРИСТИ И СЛАВИСТИ**
(Софийски университет „Св. Климент Охридски“, 13 юли – 02 август 2025)

**SUMMER SEMINAR IN BULGARIAN LANGUAGE AND CULTURE
FOR FOREIGN BULGARIAN AND SLAVIC SCHOLARS**
(Sofia University "St. Kliment Ohridski", 13 July – 2 August 2025)

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ APPLICATION FORM

Форма на участие / Form of Participation:

<input type="checkbox"/>	Стипендия от Министерството на образованието и науката на Република България / Scholarship from the Ministry of Education and Science of the Republic of Bulgaria
<input type="checkbox"/>	Съпровождам на собствени разноски участник в семинара / Accompanying a seminar participant at own expense Кого съпровождате? (моля, въведете името и фамилията му/й) / Whom are you accompanying? (Please enter their first and last name):

Снимка:	
Име / First Name:	
Фамилия / Last Name:	

Ниво на владеене на английски език според Общата европейска референтна рамка за езиците / Level of Proficiency in English according to the Common European Framework of Reference for Language skills:

	0	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Разбиране / Understanding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Говорене / Speaking	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Писане / Writing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Други езици, които владеете / Other languages you have proficiency in:

Имате ли заболявания, които изискват специални грижи? / Do you have any medical conditions that require special care?

<input type="radio"/> Не / No
<input type="radio"/> Да / Yes Моля, опишете подробно заболяването си и необходимите грижи, свързани с него / Please describe your medical condition in detail and the necessary care associated with it:

Специални изисквания по отношение на храната / Special Dietary Requirements:

<input type="radio"/> Не / No
<input type="radio"/> Вегетарианско меню / Vegetarian
<input type="radio"/> Веганско меню / Vegan
<input type="radio"/> Без глутен / Gluten-free
Ако имате други изисквания към храната, моля, опишете ги тук / If you have other dietary requirements, please describe them here:

Ако имате алергии към определени хранителни продукти, моля, опишете ги тук / If you have any specific food allergies, please describe them here:

Кого да информираме в случай на непредвидени обстоятелства? / Person to inform in case of emergency?

Име / First Name:	
Фамилия / Last Name:	
Телефон / Phone Number:	
Email:	

Коментари и допълнителни уточнения / Comments and Further Clarifications: