|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ“СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” 1504, СОФИЯ, БЪЛГАРИЯ  БУЛ. ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ 15  Тel. 00 3592 9308 387  E-mail: summer\_seminar@slav.uni-sofia.bg |  | **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, 11 юли – 31 юли 2021)

|  |
| --- |
| 1 Снимка  1 Photo  3 x 4,5 cm |

**SUMMER SEMINAR OF BULGARIAN LANGUAGE AND CULTURE FOR FOREIGN SCHOLARS**

**AND STUDENTS** (Sofia / Lozen, July 11 – July 31, 2021)

**ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ**

**APPLICATION FORM**

**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**

Family name First name

**Титла**

Title/ Degree

**Гражданство**

Citizenship

**Университет/ Институция**

University/ Institution

**Дата на раждане** **Място и държава на раждане**

Date of birth Place and Country of birth

**Владея 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*

**Желая да посещавам Специализиран семинар по:**

I wish to attend the seminar in:

*Български език и превод/ Bulgarian Language and* ***Translation***

*или/ or*

*Българска литература и културна антропология на българите*

*Bulgarian Literature and Cultural Anthropology of Bulgarians*

**Вегeтарианец/ка съм:** *Да          Не*

I am a vegetarian: *Yes         No*

**Имам заболявания, които изискват по-специални грижи:** *Да Не*

I have a medical condition that requires special care: *Yes* *No*

**Пощенски адрес:**

Mailing Address:

**Телефон:**

Phone number:

**Е- mail адрес:**

E-mail address:

**В случай на непредвидени обстоятелства, име, телефон, e-mail адрес на мои близки:**

In case of an emergency – name, phone number, e-mail address of my next of kin:

**В случай на невъзможност Семинарът да се проведе присъствено – желая да участвам в дистанционно/онлайн**. *Да Не*

If the circumstances do not allow the seminar to be held in person – I want to participate remotely / online. *Yes No*

Дата (Date) Подпис (Signature):