|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | BULGARİSTAN BÜYÜKELÇİLİĞİ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **2 EĞİTİM** |  |  |  |
|  |  | **Uzun Süreli 'D' vize gerekli belgeler** |  |  |  |
|  |  |  | var | yok |  |
|  | 1 | Başvuru sahibi tarafından eksiksiz olarak doldurulmuş ve imzalanmış vize  başvuru formu. |  |  |  |
|  | 2 | Bir adet biometrik fotoğraf, 35x45, remkli, arka fon beyaz olmalı ve 6 aydan eski  olmamalı. |  |  |  |
|  | 3 | Pasaport ya da diğer seyahat belgesinin fotoğraflı sayfasının ve varsa son üç yıla ait eski Schengen vizelerin fotokopileri de eklenmelidir. Pasaport, vizenin sona erme tarihinden sonra en az 6 (altı) ay daha geçerli olmaladır. Pasaport son 10 yıl içinde düzenlenmiş olmalı ve en az 2 boş sayfa ıçerımelidir. |  |  |  |
|  | 4 | Bulgaristan Milli Eğitim Bakanlığından kabul mektubu. |  |  |  |
|  | 5 | Bulgaristan'da eğitim göreceği üniversiteden kabul belgesi. |  |  |  |
|  | 6 | Bulgaristan'da kayıt yaptırdığı öğrenci yurdundan alınan belge veya kira kontratı. |  |  |  |
|  | 7 | Eğitim göreceği süre içinde masrafları karşılayacak kişi (sponsor) tarafından verilen taahhütname (Banka Hesap Dökümleri, Gelir Evrakları) - 250 euro aylık. |  |  |  |
|  | 8 | Adli Sicil Kaydı (Güncel son 3 ay). |  |  |  |
|  | 9 | Bulgaristan Cumhurieti'nde en az 180 günlük 30000€ terminat tutarında olan  Seyahat Sağlık Sigortası (Başvurudan 2 ay sonra başlamalıdır). |  |  |  |
|  | 10 | Garanti Bankası'na Büyükelçilik adına yatırılmış vize harç bedelinin orjinal dekontu. (Dekontta kişinin adı, soyadı ve pasaport numarası yazmak zorunda). |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | DİKKAT  Bulgaristan Büyükelçiliği gerekli takdirde ek evrak isteme hakkına sahiptir, başvuru  sahibini görüşme için çağırabilir ve herhangi bir açıklama yapmadan reddetme hakkına sahiptir. Hiç bir durumda vize ücreti ve servis ücreti geri ödenmez. |  |  |  |
|  |  | Başvuru sahibinin adı, soyadı ve ımzası |  | |  |
|  |  | VFS Personeli adı, soyadı ve imzası |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |