|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ  |  | SOFIA UNIVERSITY |
| “СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” | ST. KLIMENT OHRIDSKI |
| ФАКУЛТЕТ ПО СЛАВЯНСКИ ФИЛОЛОГИИ | FACULTY OF SLAVIC STUDIES |
| БУЛ. ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ 15 | 1504, SOFIA, BULGARIA |
| 1504, СОФИЯ, БЪЛГАРИЯ | 15 TZAR OSVOBODITEL BLD. |
| ТЕЛ. + 359 2 93 08 389 | TEL. + 359 2 93 08 389 |
| [***www.slav.uni-sofia.bg***](http://www.slav.uni-sofia.bg) | [***www.slav.uni-sofia.bg***](http://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:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Стипендия от Министерството на образованието и науката на Република България / Scholarship from the Ministry of Education and Science of the Republic of Bulgaria |
|  | Съпровождам на собствени разноски участник в семинара / Accompanying a seminar participant at own expenseКого съпровождате? (моля, въведете името и фамилията му/ѝ) / Whom are you accompanying? (Please enter their first and last name):  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Снимка:** | A white square with a blue border  AI-generated content may be incorrect. |
| **Име / First Name:** |   |
| **Фамилия / Last Name:** |   |
| **Титла (ако е приложимо) /** **Title (if applicable):** |   |
| **Гражданство / Citizenship:** |   |
| **Университет/институция /** **University/Institution:** |   |
| **Дата на раждане /** **Date of Birth:**  |  **(Y**YYY-MM-DD) |
| **Място на раждане (държава) /** **Place of Birth (Country):** |   |
| **Пол / Gender:** |  |
| **Email:** |   |
| **Телефон (заедно с кода на държавата) / Phone Number (including country code):** |   |
| **Пощенски адрес / Postal Address:** |  |

**Желая да посещавам специализиран семинар по / I wish to attend the seminar in:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Български език и превод / Bulgarian Language and Translation |
|  | Българска литература и културна антропология на българите / Bulgarian Literature and Cultural Anthropology of Bulgarians |

**Ниво на владеене на български език според** [**Общата европейска референтна рамка за езиците**](https://europass.europa.eu/bg/common-european-framework-reference-language-skills) **/ Level of Proficiency in Bulgarian according to the** [**Common European Framework of Reference for Language skills**](https://europass.europa.eu/en/common-european-framework-reference-language-skills)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| Разбиране / Understanding |  |  |  |  |  |  |  |
| Говорене / Speaking |  |  |  |  |  |  |  |
| Писане / Writing |  |  |  |  |  |  |  |

**Ниво на владеене на английски език според** [**Общата европейска референтна рамка за езиците**](https://europass.europa.eu/bg/common-european-framework-reference-language-skills) **/ Level of Proficiency in English according to the** [**Common European Framework of Reference for Language skills**](https://europass.europa.eu/en/common-european-framework-reference-language-skills)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| Разбиране / Understanding |  |  |  |  |  |  |  |
| Говорене / Speaking |  |  |  |  |  |  |  |
| Писане / Writing |  |  |  |  |  |  |  |

**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?**

|  |
| --- |
|  |
| 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:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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: