



Имена на студента:	Регистрационен номер в СА: 0000/.....202... г.
Начална дата за започване на практиката:	202... г.
Крайна дата за представяне на документите в СА:	202... г.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та,,

ЕГН, студент в СА „Д. А. Ценов“ - Свищов, **Бакалавърска специалност/Магистърска специалност**, **фак. №**, форма на обучение, курс, в качеството ми на ПРАКТИКАНТ по проект „Студентски практики - Фаза 2“, **декларирам, че:**

1. Към датата на кандидатстване за студентската практика **не съм** в трудови правоотношения, нито в правоотношения по Закона за задълженията и договорите с обучаващата организация, в която ще провеждам практиката:

2. **Нямам** родствена връзка по пряка или съребрена линия със собственика/управителя/член на управляващия орган на обучаващата организация, където ще провеждам практиката.

3. **Нямам** родствена връзка по пряка или съребрена линия с ментора (Име, презиме и фамилия на ментора), определен от обучаващата организация.

4. Към датата на кандидатстване за студентска практика **не съм работещ/съм работещ** (подчертайте вярното).

5. Ако сте работещ, посочете наименованието на организацията, в която работите:, населено място: гр./с., както и на колко часов работен ден:

6. Практиката ми **ще започне на дата** и **ще завърши на дата**, които дати няма да променям. По изключение, само по обективни причини, мога да удължа графика на практиката си до 6-месечния срок на действие на договора ми със СА „Д. А. Ценов“.

7. За периода на осъществяване на студентската ми практика декларирам, че **ще пребивавам** в град/село

8. В периода на провеждане на практиката **няма да работя/ще работя** (подчертайте вярното) в град/село

9. **Участвал съм/не съм участвал** (подчертайте вярното) в предходен проект „Студентски практики“ като практикант за ОКС „бакалавър“/„магистър“ (подчертайте вярното).

10. **Няма да отчитам часове** по проекта по време на болничен, командировка, официални празници, съботни и неделни дни.

При настъпване на промяна в декларираните обстоятелства ще информирам в писмена форма академичния наставник и екипа на проекта в Стопанска академия.

Запознат съм с наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Дата:

Декларатор:
(подпис)