



НОВ БЪЛГАРСКИ УНИВЕРСИТЕТ

София 1618, ул. Монтевидео 21

МАГИСТЪРСКИ ФАКУЛТЕТ

ПРОГРАМА „.....”

ЗАЯВЛЕНИЕ

от дипломанта, F

за разработване на дипломна теза на тема

.....
.....
.....
.....

с научен ръководител

.....

Дата:

Подпис на дипломанта:

Подпис на предлагания научен ръководител:

Заявлението е разгледано и прието (отхвърлено) на заседание на Съвета на департамент „Когнитивна наука и психология”, проведено на

Ръководител на департамент „Когнитивна наука и психология”: