

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDIANTS POUR
PARTICIPATION AU CONGRÈS**

1. PRÉNOM.....

NOM DE FAMILLE.....

2. UNIVERSITÉ.....

3. ADRESSE

POSTALE.....

CODE POSTAL..... PAYS.....

TÉLÉPHONE..... FAX.....

COURRIER

ÉLECTRONIQUE.....

4. RECOMMANDATION PAR :

.....
(Professeur – nom, prénom, signature)

5. SUJET DE LA THÈSE OU DU MÉMOIRE DU MASTER

.....

6. TITRE DE LA COMMUNICATION:

.....

.....

7. FAIT À....., LE.....SIGNATURE.....

SCEAU DE L'UNIVERSITÉ:

Les formulaires doivent être envoyés **UNIQUEMENT PAR LA POSTE** à l'adresse suivante:

Prof. Dr. Miliana Kaymakamova
Université de Sofia "Saint Clément d'Ohrid",
15, Blvd. Tsar Osvoboditel
BG-1504 Sofia
BULGARIE