**ДО**

 **РЕКТОРА НА**

 **МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

 От Д-р ……………………………………………………………

 Специализант по Наредба № 1 от 22.01.2015 г. по специалността

 ……………………………………………………………….

 Месторабота …………………………………………………….

 ……………………………………………………………………

 GSM: ………………………………………………………

 Уважаеми г-н Ректор,

 Заявявам желанието си да участвам в класиране за обявените места, финансирани от държавата, определени в Заповед № РД – 19 – 2/15.09.2016 г. на МЗ.

 Дата: ……………….. С уважение: