**ДО**

 **РЕКТОРА НА**

 **МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ**

 **ПРОФ. Д-Р ВИКТОР ЗЛАТКОВ, ДМ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

 От Д-р ………………………………………………………………..

 Специализант по Наредба № 1 от 22.01.2015 г. по специалността

 ………………………………………………………………..

 Месторабота / ……………………………………………………

 База за обучение

………..………………………………………….

 GSM: ……………………………………………………

 Уважаеми г-н Ректор,

 Заявявам желанието си да участвам в класиране за обявените места,

финансирани от държавата, определени в Заповед № РД – 19 – 3/01.10.2018 г.

на МЗ по ……………………………………… от Наредба № 1 от 22.01.2015 г.

 (чл. 40, ал.1 и/или чл. 41, ал.1)

за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

 Прилагам: - 1 бр. самоадресиран пощенски плик с марка за страната,

* Формуляр за съгласие на субекта на данни

 Дата: ……………….. С уважение: