**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: