

**ДО
РЕКТОРА НА МУ
ГР.СОФИЯ**

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
/имената по лична карта/

ЕГН:.....

Живущ(а) в:гр./с..... Пощенски

--	--	--	--

код

Ул.№тел:.....
/точен домашен адрес, пощенски код, GSM/

e-mail:.....

Месторабота:.....
/посочва се : лечебно или здравно заведение,клиника,отделение,кабинет, длъжност и др./

УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,

Моля, да бъде допуснат(а) до конкурс по документи за придобиване на специалност по
.....
в база
.....

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. Нотариално заверено копие от дипломата за висше образование с приложението към дипломата.
2. Копие от свидетелство за придобита специалност /ако има такава/.
3. Диплома за придобита професионална квалификация в Република България, когато професионалната квалификация е придобита в друга държава.
4. Документ за признаване на висшето образование по реда на Закона за висше образование, за лица придобили професионална квалификация по немедицинска професия в чужбина.
5. Документ удостоверяващ професионален стаж.
6. Удостоверение за членство в съсловната организация (за фармацевтичните специалности).
7. 1 брой пощенски плик с марка и точен адрес на кандидата за кореспонденция .
8. Формуляр за съгласие на субекта на данни /попълва се на място при подаване на документите/

Дата.....

С уважение: