

ДО
РЕКТОРА НА МУ
ГР.СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

/имената по лична карта/

ЕГН:.....

Живущ(а) в:гр./с.....

Пощенски код

--	--	--	--

Ул.№ тел:.....

/точен домашен адрес, пощенски код, GSM/

Месторабота:.....

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

e-mail.....

УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,

Моля, да бъде допуснат(а) до конкурс по документи/конкурсен изпит 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 или документ, удостоверяващ правото на специализанта да упражнява съответната професия, 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 денталните и фармацевтични специалности).

Дата.....

С уважение: