

**ДО
РЕКТОРА НА МУ-СОФИЯ
АКАД. Л. ТРАЙКОВ, ДМН**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ.....

ЕГН:..... Живуш(а):гр./с.....

ул. № тел:.....

Месторабота:.....

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

e-mail.....

УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,

Моля, да бъде допуснат(а) до обявения конкурс от МУ-София-Ректорат за предоставяне на стипендии на специализанти, зачислени за придобиване на клинична специалност по смисъла на чл. 13 от Наредба № 1 от 22 Януари 2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, като прилагам следните документи, съгласно Методиката за предоставяне на горещитираните стипендии:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

София, 2023г.

С уважение:.....