

До Изпълнителния директор на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД  
гр. Пловдив, бул. „Пещерско шосе“ 66

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за кандидатстване за получаване на стипендия от стипендиантската програма за  
студенти образователно-квалификационна степен „Бакалавър“ по специалност  
„Медицинска сестра“ на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД

ИМЕ .....

ПРЕЗИМЕ .....

ФАМИЛИЯ .....

АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ .....

.....

ТЕЛЕФОН .....

**УВАЖАЕМИ ПРОФЕСОР ДЖАМБАЗОВ,**

С настоящото заявявам желанието си да кандидатствам в стипендиантската  
кампания на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД за студенти ОКС „Бакалавър“ специалност  
„Медицинска сестра“.

Декларирам, че съм завършила ..... курс на обучение във Висше медицинско  
училище с успех ..... и отговарям на определените изисквания, съгласно утвърдения  
регламент на стипендиантската програма.

Прилагам следните документи:

1. Автобиография;
2. Препоръка от преподавател от висшето училище, в което се обучава кандидата;
3. Служебна бележка за завършен II/ III курс на обучение;
4. Документ от Висшето училище, доказващ успех не по-нисък от „Много добър“ (над 4,50);
5. Декларация за договорни задължение – по образец.

**С УВАЖЕНИЕ:**

.....

/...../

Дата: .....