ДО

ЗАМ. РЕКТОР НИД Одобрение от Ръководител катедра:

..............................................................

/*име и подпис*/

**З А Я В Л Е Н И Е**

за финансиране на такса-участие в

национални и международни научни форуми на лица от   
състава на Медицински университет-Пловдив

Име: .................................................................................................................................................

/*име,презиме,фамилия*/

Телефон:............................................................................................................................................

E-mail: ...............................................................................................................................................

Факултет: .........................................................................................................................................

Катедра: ............................................................................................................................................

Длъжност: ........................................................................................................................................

**Участие в научни прояви с:**

* Пленарен доклад
* Постер
* Устна презентация
* Модератор

На тема: „………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………“

*в конференция/симпозиум/конгрес/семинар (подчертава се вярното)*

в гр. ……………………………………., държава ………………………………………………..

от дата:…………………………г. до дата: ………………………г.

Организатор:………………………………………………………………………………………..

**Такса-участие в размер на:** ………………………………………………………………………..

**Към настоящия формуляр прилагам следните документи:**

1. Резюме на участието
2. Документ за прието участие
3. Фактура /Проформа фактура за такса участие и банкови данни за превод

**Във връзка със заявлението си декларирам:**

* Че научният труд не е бил предлаган и не е бил финансиран за участие на друг научен форум;
* През настоящата академична година не съм бил/а финансиран/а за международна мобилност, съгласно Регламента на МСПД;
* Запознат/а съм с решение на РС №11/26.06.2018 г. за това, че нямам право да кандидатствам едновременно по двата Регламента (НО и МСПД);
* Участието на научния труд не се финансира от друг източник.

*Документите се подават минимум* ***един месец преди*** *необходимостта от заплащане и се разглеждат от комисия, назначена от Зам.-Ректор НИД.*

*При целево финансиране от спонсорство се прилага банково извлечение за целево*

*преведена сума.*

Дата: ...................... г. Подпис:…………………………

Място: ...................... /име,презиме,фамилия/

|  |
| --- |
| **Решение на комисията:**   * Допуска се * Не се допуска   Да се плати такса в размер на:......................................................................................    Дата: ...................... г. Председател на комисията:............................................  /АД, име и фамилия/ |