



Отдел „СЛЕДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ“

4002 Пловдив, адрес: бул. “В.Априлов” 15А
тел.: 032/ 200 722; 032/ 200 709; 032/ 200 717;
032/ 200 720; 032/ 200 721; 032/ 200 723
p.st.d@mu-plovdiv.bg

www.mu-plovdiv.bg

Department „POSTGRADUATE TRAINING“

15 A, Vasil Aprilov Blvd, 4002 Plovdiv, Bulgaria
phone: 00359 032/ 200 722; 032/ 200 709; 032/200 717;
032/ 200 720; 032/ 200 721; 032/200 723
p.st.d@mu-plovdiv.bg

СТАНОВИЩЕ НА КАТЕДРАТА,

Вх.№.....

ПРОВЕЖДАЩА ОБУЧЕНИЕТО

/да / /не/

Считано от20.....г.

Задни /месеца/

ЗАЯВЛЕНИЕ

за основен курс

ПО.....

по плана задни/месеца/, считано от20.....г.

ОТ

/име, презиме и фамилия/

/телефон за контакт, ел.адрес, УИН /

МЯСТО НА ЗАЧИСЛЯВАНЕ НА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ НА КАНДИДАТА:

- Висше училище.....
- База за практическо обучение.....
- Специалност

ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ:.....

/финансирано от държавата, на общо основание, договор за обучение, чужденец/

ПРОВЕДЕНИ КУРСОВЕ:.....

/от програмата за специализация, период, място на провеждане и продължителност/

Общ трудов стаж /лекарски/.....

Призната специалност.....

Регистрационен номер на специализанта.....

Начало на специализацията

РЪКОВОДИТЕЛ НА БАЗАТА

ЗА ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ:.....

/подпис и печат/