



**ДО**  
**НАЧАЛНИК ОТДЕЛ „СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ“**  
**ПРОФ. Д-Р ИВ.КОСТАДИНОВА, ДМ**  
**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ**  
**ГР. ПЛОВДИВ**

### **ЗА Я В Л Е Н И Е**

От д-р .....

Специализант / специалист по .....

Адрес: гр./с.....ул./бул.....

телефон.....e-mail.....

Колегия на .....

.....

**УВАЖАЕМА ПРОФЕСОР КОСТАДИНОВА,**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

С уважение,