



Отдел „СЛЕДДИПЛОМНО 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

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

ДО
НАЧАЛНИК ОТДЕЛ СДО
НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ГР. П Л О В Д И В

З А Я В Л Е Н И Е

за провеждане на колоквиум

От

/трите имена на: лекар, фармацевт, мед.сестра, акушерка и др./

Специализант по

Начало на специализацията.....

База за практическо обучение:.....

E-mail..... телефон.....

Адрес за кореспонденция:.....

УВАЖАЕМА ПРОФЕСОР КОСТАДИНОВА,

Моля, да бъде включен/а в план-графика за провеждане на колоквиуми по
специалност.....

в катедра/секция

на Медицински университет – Пловдив.

№ на колоквиума.....дата:....., съгласно
графика за провеждане на колоквиуми по специалност:

за календарнатагодина.

С уважение.....