



**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](mailto: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](mailto:p.st.d@mu-plovdiv.bg)

## ПРОТОКОЛ

Днес .....20.....г., комисия, назначена със Заповед №.....  
на Ректора на Медицински университет – Пловдив в състав:

**Председател:**.....

**Членове:** 1.....

2.....

3.....

проведе изпит за придобиване на правоспособност по високоспециализирана  
дейност.....

на кандидата .....

Месторабота.....

### КОМИСИЯТА РЕШИ:

.....

/трите имена на кандидата/

**Е ИЗДЪРЖАЛ** изпита за придобиване на правоспособност по .....

.....

**НЕ Е ИЗДЪРЖАЛ** изпита за придобиване на правоспособност по .....

.....

**Мотиви:**.....

.....

.....

### КОМИСИЯ:

**ПРЕДСЕДАТЕЛ:**.....

**ЧЛЕНОВЕ:**.....

.....

.....

/печат на базата за обучение/