ДО

ПРОФ. Д-Р АНГЕЛ УЧИКОВ, ДМН

РЕКТОР

НА МУ-ПЛОВДИВ

З А Я В Л Е Н И Е

От…………………………………………………………………………………………………

 (имената по документ за самоличност)

ЕГН …………………………………………………

Живущ (а) в гр./с…………………………………………………………пощ.код

Ул. №………………………………………………………………………………………………. тел……………………………………………email………………………………………………Адрес за кореспонденция………………………………………………………………………...

УВАЖАЕМИ ПРОФЕСОР УЧИКОВ,

 Желая да бъда допуснат/а в конкурс по документи за зачисляване **за неклинична специалност:**……..…………………………………………………………………………………

с база за обучение……………………………........................................................................... на основание Наредба 1/22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

#  **ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

1. Нотариално заверено копие от дипломата за висше образование с приложението към дипломата;
2. Удостоверение за членство в съсловната организация;
3. Копие на документ за самоличност;
4. Копие на бележка за платена такса за участие в конкурс за зачисляване;
5. Копие на трудов договор на лицето (ако е преподавател в МУ-Пловдив);
6. Снимки – 2бр.

**С уважение, Дата:**