

**ДО
РЕКТОРА НА СУ „Св. Климент Охридски“
ГР.СОФИЯ**

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
..... /имената по лична карта/

ЕГН:.....

Живущ(а) в:гр./с.....
Пощенски код

--	--	--	--

Ул.№.....тел:.....
..... /точен домашен адрес, пощенски код, GSM/

е-
mail:.....
.....

Месторабота:.....
.....
.....

/посочва се : лечебно или здравно заведение,клиника,отделение,кабинет, длъжност и др./

УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,

Моля, да бъде допуснат(а) до конкурс по документи за придобиване на специалност по

.....
.....

в база

.....
.....
.....

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. Нотариално заверено копие от дипломата за висше образование с приложението към дипломата или академична справка.
2. Копие от свидетелство за придобита специалност /ако има такава/.

3. Диплома за придобита професионална квалификация в Република България или документ, удостоверяващ правото на специализанта да упражнява съответната професия, когато професионалната квалификация е придобита в друга държава.
4. Документ за признаване на висшето образование по реда на Закона за висше образование, за лица придобили професионална квалификация по немедицинска професия в чужбина.
5. Документ удостоверяващ професионален стаж.
6. 1 брой пощенски плик с марка и точен адрес на кандидата за кореспонденция .

Декларирам, че:

- "Златен Хипократ", "Златен Гален" или пълен отличник по специалност от *съм/не съм* професионално направление "Здравни грижи".
- предоставям на СУ „Св. Климент Охридски“ личните си данни доброволно във връзка с кандидатстването ми и обучението ми за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Информирам/а съм, че обработването на личните ми данни е необходимо за изпълнение на нормативно установени задължения на СУ „Св. Климент Охридски“ и е необходимо условие за участието ми в процедурата по кандидатстване и обучение в университета. Уведомен/а съм, че личните данни ще бъдат обработвани от СУ „Св. Климент Охридски“ и след приключване на обучението ми, съобразно нормативните изисквания и правилата на университета.
- съгласието си да бъдат вписани личните ми данни при обявяване на класирането.
давам/не давам
- регистриран като специализант по същата или друга специалност в друг университет.
съм/не съм
Уведомен съм, че няма да бъде регистриран като специализант преди прекратяване на текущата специализация.

Дата.....

С уважение: