ДО

РЕКТОРА

НА МУ-ПЛЕВЕН

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ...................................................................................................................................................................

имена по документ за самоличност

гражданство ............................................................... пребиваване .............................................

специализант по реда на Наредба № 1/22.01.2015г. на МЗ

по клинична/неклинична специалност .................................................................................

грешното се зачерква

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

в база за обучение ...............................................................................................................................

с начална дата на обучение .................................г.

с адрес за кореспонденция ............................................................................................................

гр./с., общ.

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

ул., ж.к., №, бл., вх., ет., ап.

тел.: ............................................................... моб.тел. .........................................................................

e-mail ..............................................................................

**УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,**

Във връзка с чл. 46 на Наредба № 1/2015г. на МЗ, желая да кандидатствам на местата за специализанти за Медицински университет-Плевен, включени в заповед на МЗ № РД-19-2/15.09.2016 г., за които държавата ще финансира:

⬜ теоретичното обучение;

⬜ практическото обучение по неклинични специалности.

Уведомен съм, че финансирането на обучението на класираните кандидати започва от 01.01.2017 г.

........................ 2016 г. С уважение:..........................

гр. Плевен /подпис/