

Вх. №	Специалност: Обща медицина	Успех:
I-во желание		
II-ро желание		
III-то желание		
IV-то желание		
V-то желания		

ДО
РЕКТОРА НА МУ ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от

Д-р
(трите имена по лична карта)

ЕГН/ЛНЧ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Живущ(а) в:.....
(точен домашен адрес, пощенски код)

Мобилен телефон:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР,

Моля да бъде допуснат(а) до конкурс по документи за специалност **Обща медицина**

Прилагам следните документи :

- копие от диплома за висше образование №
- копие на свидетелство за призната специалност (при наличие на такава)
- копие от документ за самоличност;
- удостоверение за членство в съответната съсловна организация
- съответни документи по чл. 19 от Наредба № 1/22.01.2015 г., когато дипломата е издадена от друга държава.
- квитанция за платена сума за участие в конкурса – 60 лв.
- два пощенски плика (с точен адрес за кореспонденция)

гр. Плевен
..... 2015 г.

С уважение :
/подпис/