|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| cleardot |

 |

 ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА УС НА БЛС

 Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ

З А Я В Л Е Н И Е

От …….………………………………………………………………………………..

Адрес………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Месторабота …………………………………………………………………………..

УИН………………………………… Тел. и e-mail……………………………………………

УВАЖАЕМИ Г-Н ПРЕДСЕДАТЕЛ,

 Моля да ми бъде издаден сертификат за добра медицинска практика на български език, който ще ми послужи при кандидатстване за работа в ………………………………………………................................................................................

Сертификатът ми е необходим за:

* Постоянна работа
* Специализация
* Друго

Прилагам:

1. Копие на лична карта;
2. Копие на диплома за висше образование;
3. Копие на диплома за придобита специалност – да/не;
4. Ксерокопие на вносната бележка за извършено плащане на таксата по банков път.

Моля, сертификатът да бъде изпратен по куриер за моя сметка на следния адрес:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Дата: …………………….. Подпис: …………………..