

# Б Ъ Л Г А Р С К И Л Е К А Р С К И С Ъ Ю З

# .................

# У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

**№ …**

# на Д-р …..

# УИН № …..

# за участие в проведена форма

# на продължаващо медицинско обучение: .....

# категория: ........

# на тема: „...............................”

# за срок от: ........ – .......2023г. – гр.......

# КРЕДИТНА ОЦЕНКА: … ТОЧКИ

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БЛС: .............................. ПРЕДСЕДАТЕЛ : ........................

Д-Р НИКОЛАЙ БРЪНЗАЛОВ / ……………………………….. /