**Приложение №9Б**

**ВНИМАНИЕ! Попълва се след включването в курса за специализирано обучение**

 **и се изпраща в МУ – Варна не по-късно от две седмици преди началото на курса.**

до

РЪКОВОДИТЕЛЯ НА Со

“Придобиване на правоспособност за работа с ИЙЛ”

**З А Я В Л Е Н И Е**

от…………………………………………………………………………………./трите имена/

роден на …………………...……………… в гр./с. …………………………………………..

адрес ……………………………………………………………………………………………

 **Уважаеми г-н/г-жо Ръководител на СО,**

Желая да бъда включен/а в специализирано обучение за “Придобиване на правоспособност за работа с ИЙЛ” и след завършване на обучението да се явя на изпит пред квалификационна изпитна комисия.

Месторабота:…….…………...……………………………………………………………. */изписва се без съкращения/*

Длъжност:……………………………………………………………………………………*/изписва се без съкращения/*

Причина за включване в курса:

………………………………………………………………………………………………..

*/напишете вярното: първоначално обучение, поддържащо обучение, изтичане на срока на удостоверението, смяна на вида на дейност или вид на ИЙЛ/*

**Прилагам следните документи:**

**За първоначално обучение**

* Копие от длъжностна характеристика с имена и подпис кандидат – обучаемия;
* Копие от документ за професионална квалификация *(ако има такъв)*;
* Копие от диплома за завършена образователна степен;
* Копие от диплома за специалност по СДО *(когато кандидат-обучаемия ще работи въз основа на нея)*;
* Копие от удостоверение за медицински допуск за работа в среда с йонизиращи лъчения *(ако има такова)*;
* Медицинско удостоверение за годност за работа и медицински удостоверение за отсъствие на психично заболяване – само за новопостъпили служители в съответното звено *(по чл.5, ал.1, т.2 от Наредба за условията и реда за придобиване на професионална квалификация и за реда за издаване на лицензии за специализирано обучение и на удостоверения за правоспособност за използване на ядрената енергия)*
* Копие от документ за платена такса.
* Копие на заповед за ръководител или отговорник на обект с ИЙЛ- за сверка

**За поддържащо обучение**

Копие от последното валидно удостоверение за правоспособност за работа с ИЙЛ

Копие от документ за платена такса

Дата: ……………. Подпис: ..………………………….