

**ДО**

**ЗАМЕСТНИК-РЕКТОР**

**„СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА**

**ДОКЛАД**

**от**

**…………………………………………………………………………….**

**Ръководител Катедра/УС ……………………………………………..**

**Oтносно:** *Предложение за* ***промяна*** *на обучение в План-разписание за курсовете и индивидуалните обучения на медицинските и немедицинските кадри в системата на здравеопазването.*

**УВАЖАЕМИ Г-Н ЗАМЕСТНИК - РЕКТОР,**

На Катедрен съвет № …….../…..……г. се предложиха и приеха промени в програмата за ………..…………………... на тема „ ………..………………………………………………“
 *(индивидуално обучение/курс)*под №……. от актуалното към момента План-разписание за курсовете и индивидуалните обучения на медицинските и немедицинските кадри в системата на здравеопазването.

Предлагаме обучение под №……. да се актуализира в настоящото План-разписание за курсовете и индивидуалните обучения на медицинските и немедицинските кадри в системата на здравеопазването с начало на започване …………………………………. .
 *(изписва се „по индивидуална заявка“* ***или*** *конкретна дата)*

Приложение: програма – 1 брой.

С уважение: ……….………………

 *(подпис, печат)*