Приложение №1

Вх.№........................./...........2023г.

**ДО РЪКОВОДИТЕЛЯ НА**

**НА ПРОЕКТ №BG05M2OP001-2.016-0025**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в чуждоезиково обучение (английски език) – 160 часа

От ……………………………………………………………………………….

*(трите имена на кандидата)*

ЕГН ……………………………….., постоянен адрес ……………………………………….

Телефон …………………………………………. Email ……………………………………..

Преподавател в Университет……………………………………………………………..……

Факултет ……………………….…………. Катедра ………………………………………….

Професионално направление, в което обучавам студенти:

7.1 Медицина  7.5 Здравни грижи

Заявявам желанието си да участвам в горепосоченото обучение, осъществявано в рамките на проект №BG05M2OP001-2.016-0025 „Създаване на мултидисциплинарна образователна среда за развитие на кадри с интегрални компетентности в областта на биомедицината и здравеопазването“

Ниво на владеене на английски език: …….

**Прилагам следните документи:**

1. Автобиография (CV);
2. Декларация-съгласие за обработка на личните данни;
3. Копие от документ за владеене на английски език (в случай, че кандидатът не разполага с такъв документ, нивото на владеене се декларира само в заявлението за кандидатстване)

………..2023 год. С уважение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр. Варна (име, фамилия)