**НОМИНАЦИОНАНЕН ФОРМУЛЯР**

Предложение от ...............................................................................................................................

Протокол № .....................................................................................................................................

Факултет по ......................................................................................................................................

За награждаване на ..........................................................................................................................

С почетното звание „Доктор Хонорис Кауза“ на Медицински университет – Варна

|  |  |
| --- | --- |
| **Биографични данни** |  |
| **Образование, специалност, научна степен, академична длъжност** |  |
| **Кратко описание на научната (трудовата) дейност** |  |
| **Описание на научните постицения, публикации, изобретения и др. (да се посочи конкретна област)** |  |
| **Членство в научни организации** |  |
| **Оценка на позицията от национална и международна гледна точка** |  |
| **Друга информация** |  |
| **Заключение** |  |