МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ

„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” – ВАРНА

**ДОКТОРАНТСКО УЧИЛИЩЕ**

 Вх. № ....................

**ДО**

**РЕКТОРA НА МУ-ВАРНА**

**ПРОФ. Д-Р ВАЛЕНТИН ИГНАТОВ, Д.М.**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ………………………………………………………………………………………………..

*(име, презиме, фамилия по л.к.)*

адрес: …………………………………………………………………………………………...

телефон: ………………... e-mail: ………………………………., ЕГН: …………………….

месторабота: …………………………………………………………………………………...

**УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,**

 Моля да бъда допуснат/а до участие в конкурс за прием на докторанти в *редовна/ задочна* форма на обучениев докторска програма по специалността: ………….... *(наименование),* професионално направление ...................... и област на висшето образование ....................................към Катедра/ УС „………………….…….”, Факултет „……………“, обявен в ДВ бр. № ……от дата ……….. г.

Ще положа изпит по: **английски; немски; руски език** *(излишното се премахва).*

Прилагам **един комплект документи в оригинал** (на хартиен носител) и **един комплект сканирани копия** (на електронен носител - флаш памет в pdf формат), както следва:

1. Заявление до Ректора;
2. Автобиография, с подпис на кандидата;
3. Копие и оригинал на диплома за ОКС „Магистър“ с приложението към нея, в съответното професионално направление или академична справка за кандидатите, които не са дипломирани към момента на подаване на документи. В случай, че дипломата за ОКС „магистър“ е издадена от българско ВУ, но е на чужд език, към нея се прилага официален лицензиран превод на български. Ако кандидатът е получил магистърска степен в чужбина, може да кандидатства, след като образователната му степен бъде призната по реда на Наредбата за държавните изисквания за признаване на придобито висше образование и завършени периоди на обучение в чуждестранни висши училища или представя преведено и легализирано копие от дипломата и удостоверение от Министерството на образованието и науката (МОН) за признаването й; *(след копие и заверка в Докторантско училище, оригиналът на дипломата за ОКС „Магистър“ се връща на титуляра)*
4. Копие на документ за трудовоправни отношения с МУ-Варна (*ако има такъв*);
5. Документ за платена такса за провеждане на конкурсен изпит (вкл. по специалност и по чужд език), внесена по банков път по сметката на МУ-Варна, определена с ПМС за съответната учебна година;
6. Един брой снимка (паспортен формат);
7. Декларация за достоверност на представените документи;
8. Декларация за регистрация на профили в научни бази данни;
9. Кандидатът може да представи и други документи, удостоверяващи интереси и постижения в областта на докторската програма - списък с публикации, документ за придобита специалност, участие в научноизследователски проекти, рационализации, патенти, допълнителни квалификации и др;
10. Известие за защита на данните до докторантите в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“– Варна.

Дата: ………… С уважение:

 /……………………/