Образец

ДО ЗАМЕСТНИК-РЕКТОР
„СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ”
МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ……

Специализант по реда на Наредба № 1 от 2015г. на МЗ

По специалност ……

В база ……, считано от ……

Месторабота ……

за връзка ……, e-mail ……

УВАЖАЕМИ Г-Н ЗАМЕСТНИК-РЕКТОР,

Моля да проведа индивидуално **практическо** обучение по **……**

……

в база ……

с ръководител ……

считано от ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г. до ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г.

ПРИЛАГАМ: ……

Дата: С УВАЖЕНИЕ:

……, съгласие за стартиране на обучението от горепосочената дата.
(Давам / Не давам)

……
(име и подпис на ръководителя на обучението)