**Образец Приложение № 1**

**СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА**

Долуподписаният, ……………………………………………………………………….

 ( *три имена, ЕГН* )

в качеството ми на законен представител на ……………………………….. – обучаваща организация по проект BG05M2OP001-2.013-0001 „ Студентски практики – фаза 2” в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна, наречен по-долу проекта, финансиран по Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен разтеж 2014-2020 г. чрез Европейския социален фонд на Европейския съюз

За целите на проекта издавам настоящата служебна бележка в уверение на това, че:

…………………………………………………………… е в трудово или друго допустимо -

( *три имена, ЕГН на физическото лице - ментор* )

съгласно действащото законодателство, правоотношение с обучаващата организация, най-малко 3 месеца преди началото на практиката.

Дата:………. Управляващ/Представляващ:……………………

 (*подпис и печат)*

 **Образец Приложение № 2**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният, ……………………………………………………………………….

 ( *три имена, ЕГН* )

в качеството ми на ментор по проект BG05M2OP001-2.013-0001 „ Студентски практики – фаза 2” в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна, наречен по-долу проекта, финансиран по Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен разтеж 2014-2020 г. чрез Европейския социален фонд на Европейския съюз

За целите на проекта декларирам следните обстоятелства:

Притежавам висше образование и минимум 3 години професионален опит в областта на провежданата практика.

Нося лична отговорност за верността на декларираните по-горе обстоятелства и съм информиран, че при декларирани неверни данни се задължавам да възстановява неправомерно получените суми по проекта по банкова сметка на Медицински университет – Варна.

Дата:………. ДЕКЛАРАТОР:……………………

 (*подпис)*