**Приложение №9Б**

**ВНИМАНИЕ! Попълва се след включването в курса за специализирано обучение**

 **и се изпраща в МУ – Варна не по-късно от две седмици преди началото на курса.**

до

РЪКОВОДИТЕЛЯ НА Со

“Придобиване на правоспособност за работа с ИЙЛ”

**З А Я В Л Е Н И Е**

от…………………………………………………………………………………./трите имена/

роден на …………………...……………… в гр./с. …………………………………………..

адрес ……………………………………………………………………………………………

 **Уважаеми г-н/г-жо Ръководител на СО,**

Желая да бъда включен/а в специализирано обучение за “Придобиване на правоспособност за работа с ИЙЛ” и след завършване на обучението да се явя на изпит пред квалификационна изпитна комисия.

Месторабота:…….…………...……………………………………………………………. */изписва се без съкращения/*

Длъжност:……………………………………………………………………………………*/изписва се без съкращения/*

Причина за включване в курса:

………………………………………………………………………………………………..

*/първоначално обучение, поддържащо обучение, изтичане на срока на удостоверението, смяна на вида на дейност/*

**Прилагам следните документи:**

**За първоначално обучение**

Копие от длъжностна характеристика;

Копие от документ за професионална квалификация *(ако има такава)*;

Копие от диплома за завършена образователна степен;

Копие от диплома за специалност по СДО *(ако има такава)*;

Копие от удостоверение за медицински допуск за работа в среда с йонизиращи лъчения, за новопостъпилите служители медицинско удостоверение;

Медицинско удостоверение за отсъствие на психично заболяване (чл.8, ал.2, т.5 от Наредба №29/ 16.09.2005г.) *(само за новопостъпилите служители за работа с ИЙЛ)*;

Копие от документ за платена такса

Копие на заповед за ръководител или отговорник на обект с ИЙЛ- за сверка

**За поддържащо обучение**

Копие от последното валидно удостоверение за правоспособност за работа с ИЙЛ

Копие от документ за платена такса

Дата:……………. Подпис:..………………………….