



ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА БАПЗГ

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НСК

МОЛБА – ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ИЗДАВАНЕ НА ВТОРИ СЕРТИФИКАТ ЗА ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

Съгласно Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, чл.20 т. 2

От.....
/ име, презиме, фамилия /

ЕГН.....УИН

Адрес по местоживееене

Месторабота

Заемана длъжност

Телефон..... e-mail.....

Придобити специалности, научни и образователни степени след първо сертифициране

1.
2.

Трудов стаж по специалността през последните пет години

години месеци дни.....
/изписано с цифри и думи/

№	Приложени документи	
1	КОПИЯ на дипломи за нови специалности, образователно-квалификационни и научни степени /след датата на издаване на първия сертификат/	<input type="checkbox"/>
2	Документ от последната месторабота по медицинската професия за трудов стаж по специалността в последните пет години – съгласно чл.35, ал.3 от ЗСОМСААМС и отразени наложени административни наказания за професионални нарушения /ако има такива/ – по образец	<input type="checkbox"/>
3	Медицинско свидетелство, удостоверяващо добро здравословно състояние за упражняване на професията, ако лицето не е работило в последните 3 (три) месеца.	<input type="checkbox"/>
4	Справка за нанесените в Регистъра на БАПЗГ кредитни мероприятия	<input type="checkbox"/>
5	Работещите в чужбина представят документ за трудов стаж по специалността съгласно законите на страната по месторабота, преведен и легализиран, с отразени липса или наличие на административни наказания за професионални нарушения.	<input type="checkbox"/>
*	Документ за поименен абонамент за списание „Здравни грижи” „Медицински стандарти по здравни грижи” и други специализирани научни издания, при нужда.	<input type="checkbox"/>

ЗА ВЕРНОСТТА НА ПОДАДЕНИТЕ ДАННИ СЕ ПОДПИСВАМ САМОРЪЧНО:

/ Име, фамилия: /