|  |
| --- |
| Вх. №. |
| Дата:. |

**ДО РЕКТОРА**

**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**ПРОФ. Д-Р СЛАВЧО ТОМОВ, Д.М.Н.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в конкурс за заемане на трудова длъжност по дейности от Проект

*BG05M2OP001-1.002-0010-C03 „Център за компетентност по персонализирана медицина,*

*3Д и телемедицина, роботизирана и минимално инвазивна хирургия“*

**ЗА ДЛЪЖНОСТ:** „**Запишете тук длъжността и позицията така, както са в обявата“, но не с червен цвят** съгласно Позиция **Х** от таблица 6.9.4 на проектната обосновка за Работен пакет 3 Минимално инвазивна хирургия (МИХ) на Проект *BG05M2OP001-1.002-0010-C03*

**АДМИНИСТРАТИВНО ЗВЕНО** **В ПРОЕКТА**: МУ-Плевен, **„Запишете тук административното звено (лаборатория, операционен блок и др., така както са в обявата“** гр. Плевен, ул. „Климент Охридски“, №1, бенефициент по проект BG05M2OP001-1.002-0010-C03.

**Лична информациЯ ЗА КАНДИДАТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Трите имена на кандидата |  |
| Дата на раждане |  |
| Място на раждане |  |
| Адрес |  |
| Телефони за контакт |  |
| Електронен адрес |  |

**Образователна подготовка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование на висшето училище | Образователна степен | Специалност |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ (СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ)**

*(посочват се квалификационни програми, курсове и специализации, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема/Наименование на квалификационната програма и/или курса | Период и място на провеждане | Получени дипломи, сертификати и удостоверения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ**

*(Посочват се организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се и трудови ангажименти, като свободна професия и самонает)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Организации,  където сте работили | Период | Наименование на длъжността | Основни дейности и отговорности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Прилагам следните документи:**

1. Автобиография (CV) с посочени опит и квалификация по образец на проекта;
2. Диплома/и за завършено висше образование;
3. Диплома за образователно-научна степен (ако има такава);
4. Декларация за обстоятелствата по чл. 17, ал. 2, т. 1 от НКПДС;
5. Декларация-съгласие за обработка на личните данни;

………..2021 год. С уважение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр. Плевен (запишете тук име, фамилия)