Д Е К Л А Р А Ц И Я

ЗА НАЛИЧИЕ / ЛИПСА НА ТЕЛК РЕШЕНИЕ

 Долуподписаният/а ......................................................................................, ЕГН ......................

на длъжност „......................................................................“ в Медицински университет - Плевен,

 С настоящата декларирам, че притежавам/ не притежавам решение на ТЕЛК № ............./.............. г.

 Дата: Подпис:

Д Е К Л А Р А Ц И Я

ЗА НАЛИЧИЕ / ЛИПСА НА ТЕЛК РЕШЕНИЕ

 Долуподписаният/а ......................................................................................, ЕГН ......................

на длъжност „......................................................................“ в Медицински университет - Плевен,

 С настоящата декларирам, че притежавам/ не притежавам решение на ТЕЛК № ............./.............. г.

 Дата: Подпис: