****

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

|  |
| --- |
| ***УДОСТОВЕРЕНИЕ*** |
| **№**  |
|  |
| На основание чл. 84, ал. 3 от Закона за признаване на професионални квалификации  |
|  |
|  **ПРИЗНАВАМ:** |
|  |
| специалност: .......................................................................................................................................................(посочва се специалност от номенклатурата на специалностите, определена с наредбата по чл. 181 от Закона за здравето) |
| на .............................................................................................................................................................................................(имена по документ за самоличност)с ……….......................................................................................................................................................................................  (ЕГН, ЛНЧ или друг идентификационен № на чужденец и № на документа за самоличност)роден/а на ............................................ в .................................................................................................................................(дата и място на раждане, гражданство) |
| Г-н/г-жа …………………………………………………………………………………. e придобил/а:  |
| професионална квалификация .............................................................................................................. |
| в ....................................................................................................................................................................(държава и наименование на институцията, издала документа) |
|   |
| и специалност ............................................................................................................................ (наименование на придобитата в чужбина следдипломна специалност)в .................................................................................................................................................................... (държава и наименование на институцията, издала документа)Удостоверението служи за упражняване на признатата специалност в системата на здравеопазването на територията на Република България.\* За да упражняват признатата специалност на територията на Република България, лицата, които не са български граждани, трябва да притежават удостоверение за владеене на български език и професионалната терминология на български език - издадено от министъра на образованието и науката по реда на Наредба № 15 от 2005 г. за установяване на владеенето на български език и професионалната терминология на български език от чужденците за упражняване на медицинска професия в Република България. |

**министър/оправомощен**

**заместник-министър:**

