Приложение № 1 към заповед …………

 **ДО**

 **МИНИСТЪРА НА**

 **ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за признаване на професионална квалификация**

**по регулирана професия, за която министърът на здравеопазването**

**е орган по признаване**

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

(посочва се професията, която заявителят желае да упражнява в Република България)

|  |
| --- |
| **Данни за самоличността на заявителя**(попълва се от заявителя) |
| Имена по документ за самоличност |  ........................................................................................ |
| Гражданство |  ....................................................................................... |
| Адрес за кореспонденция в България   Телефон Е-mail за получаване на готовото удостоверение (попълва се **ясно и четливо**) |  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Лице за контакт в България |  ...................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Приложени документи**(отбелязва се от администрацията при подаване на документите) |
|  | 1. Копие на документ за самоличност, от който са видни имената и гражданството на заявителя;
 |
|   | 1. Заверено по надлежен ред копие на диплома, удостоверение или друго доказателство за професионална квалификация по професия, за която министърът на здравеопазването е орган по признаване и съответните приложения към тях, придружени от заверен превод на български език;
 |
|   | 1. Заверен по надлежен ред актуален (до три месеца от момента на издаването) документ за наличие или липса на наложени административни или дисциплинарни наказания, потвърждаващ липсата на временно или окончателно отнемане на правото на упражняване на професията, издаден от министерство, съсловна организация, последен работодател или друг компетентен орган в държавата, в която е упражнявана професията, придружен от заверен превод на български език.

В случай че заявителят изобщо не е упражнявал професията си на територията на нито една държава, се представя нотариално заверена декларация (подписана в срок до 3 (три) месеца преди подаване на заявлението), че професията изобщо не е упражнявана до момента в нито една държава (декларацията е свободен текст).\*\* Декларация, която не е съставена на български език се придружава от заверен превод на български език. |
|  | 1. Заверен по надлежен ред актуален (до три месеца от момента на издаването) документ за чисто съдебно минало (свидетелство за съдимост), издаден от съответната държава, чийто гражданин е лицето, придружен от заверен превод на български език.

Българските граждани или лицата с двойно гражданство, едно от които е българско, не предоставят свидетелство за съдимост, тъй като данните за българските граждани се установяват служебно от Министерството на здравеопазването. |
|   | 1. Заверено по надлежен ред актуално (до три месеца от момента на издаването) медицинско свидетелство или еквивалентен документ, в който се посочва, че заявителят е в добро физическо здраве, придружен от заверен превод на български език (преводът се предоставя само когато документът е издаден в чужбина);
 |
|   | 1. Заверено по надлежен ред актуално (до три месеца от момента на издаването) медицинско свидетелство или еквивалентен документ, в който се посочва, че заявителят е в добро психическо здраве, придружен от заверен превод на български език (преводът се предоставя само когато документът е издаден в чужбина);
 |
|  | 1. Заверена по надлежен ред академична справка (или приложение към дипломата, или друг еквивалентен документ), издадена от обучаващата институция и придружена от заверен превод на български език, в която се съдържа информация за:

- продължителността на проведеното обучение; - броя на учебните часове по изучаваните учебни дисциплини (хорариум), предвидени за аудиторна заетост (лекции, практически и семинарни упражнения); - проведена учебна практика;- преминат преддипломен стаж.**ВАЖНО!** Когато се иска признаване на професионална квалификация „лекар“, „лекар по дентална медицина“, „магистър-фармацевт“, „медицинска сестра“ или „акушерка“, която е придобита в държава-членка на ЕС, ЕИП или Швейцария, академична справка се представя от заявителя само ако административният орган изрично поиска представянето на такава по конкретното административно производство. |
|  | 1. Заверен по надлежен ред документ за идентичност на имената на лице с различни имена (подава се само когато има разлика в имената на заявителя, фигуриращи в представените документи), придружен от заверен превод на български език (преводът се предоставя само когато документът е издаден в чужбина). Приема се и нотариално заверена декларация за идентичност на имената (декларацията е свободен текст)\*;

\* Декларация, която не е съставена на български език се придружава от заверен превод на български език. |
|  | 1. Документ за платена държавна такса.
 |

|  |
| --- |
| **Информация за професионалната квалификация**(попълва се от заявителя) |
| Квалификация |  ......................................................................................(посочва се професията) |
| Придобита на  |  ......................................................................................(ден, месец, година) |
| В държава |  ...................................................................................... |
| Продължителност на курса на обучение  |  от .......................... до ...........................    (месец/година)                  (месец/ година) |

|  |
| --- |
| **Цел на признаването**(попълва се от заявителя) |
|  Упражняване на професията в Република България |
|  Обучение за придобиване на специалност в здравеопазването в Република България |
|  Упражняване на професията и обучение за придобиване на специалност в здравеопазването в Република България |
| **Предполагаем срок за упражняване на професията на територията на Република България****………………………………………………………..**(попълва се от заявителя, като се посочва конкретен предполагаем срок или „неограничено време“) |

|  |
| --- |
| **ВАЖНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЗАВЕРКИТЕ НА ДОКУМЕНТИТЕ И НА ПРЕВОДИТЕ НА БЪЛГАРСКИ ЕЗИК!**Всички приложени документи, които не са издадени в Република България, се представят заверени по надлежен ред, което означава заверени по един от следните три начина:- с „апостил“ (апостилът се поставя от компетентен орган на държавата, издала документа, върху оригинала или копие на документа);**или**- от дипломатическото или консулското представителство на съответната държава в Република България (тази консулска заверка се поставя върху копие на документа, а не върху оригинала);**или**- от Министерството на външните работи на държавата, която е издала съответния документ (само за държави, които не са страна по Хагската конвенция); така завереният документ трябва е легализиран и от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната страна.Преводът на документите на български език също се заверява по надлежен ред, т.е. по един от следните два начина в зависимост от това къде е извършен преводът:- ако документът е преведен в Република България, подписът на преводача, положен в извършения от него превод, се заверява нотариално в Република България;- ако документът е преведен в друга държава, подписът на преводача се заверява от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната държава.Документите по т. 3 - 8 и преводите на български език на документите по т. 2 - 8 се представят в оригинал или под формата на заверено копие на заверения по надлежен ред документ/превод. „Заверено копие на заверения по надлежен ред документ/превод“ означава копието на заверения по надлежен ред документ/превод да бъде заверено от нотариус в Република България или от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната държава. В случай че по т. 3 и т. 8 се представя декларация, съставена на български език, тя се заверява от нотариус в Република България или от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната държава.В случай че декларацията не е съставена на български език, тя се заверява по един от следните два начина:- от нотариус в съответната чужда държава, след което се заверява с „апостил“ (или от Министерството на външните работи на съответната чужда държава, ако тя не е страна по Хагската конвенция);- или от дипломатическото или консулското представителство на съответната държава в Република България.  |

**Запознат/а съм, че готовият акт ще бъде електронно подписан. В тази връзка заявявам, че желая да получа акта *(попълва се от заявителя)*:**

* **само по електронна поща на посочения е-mail :…………………………………………………………………**
* **по електронна поща на е-mail:………………………………………………….., както и хартиено копие на акта в МЗ лично или от друго лице, което ме представлява (посочва се лицето): …………………………………………………………………………………………………………………………**
* **по електронна поща на е-mail:………………………………………………….., както и хартиено копие на акта по пощата на следния адрес: .……………………………………………………………………………….. .………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………. .…………………………………………………………………………………………………………………………** лично от мен или от следното лице за контакт (в случай че е различно от заявителя): ………………………………………………………………………………………………………

 Съгласен съм личните ми данни да се обработват и съхраняват в Министерство на здравеопазването за целите на настоящото административно производство:

......................................                                                      София, .......................г.

(Подпис на заявителя)

**Начин на постъпване на заявлението с придружаващите го документи в МЗ** *(попълва се от служител на МЗ)*:

* лично от заявителя
* друго лице, представляващо заявителя
* по пощата
* друго ........................

 (посочва се)

Приел документите: ............................................

Подпис:                     .......................................