



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

пл. „Св. Неделя“ № 5, София 1000  
тел.: (+359 2) 9301 152  
факс: (+359 2) 981 1833

mail@mh.govtment.bg  
www.mh.govtment.bg

Рег. № 50-УП-584/ 0904 2014г.

ДО  
**МАРИЯ КОСТАДИНОВА КАРАКОЛЕВА**  
ЧРЕЗ  
**МАГДАЛИНА СТАНИНСКА**  
**Ж.К. ВРЪБНИЦА 1, БЛ. 504, ВХ. А**  
**ГР. СОФИЯ**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КАРАКОЛЕВА,**

Във връзка с Ваше заявление, вх. № 50-УП-584/04.07.2014г., Ви уведомявам, че на основание чл. 9, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за издаване на удостоверения, свързани с придобита професионална квалификация на територията на Република България, необходими за достъп или за упражняване на регулирана професия на територията на друга държава-членка (обн. ДВ., бр. 28 от 05.04.2011г.) е необходимо да представите препис-извлечение от трудова книжка (оригинал или нотариално заверено копие), от което да е видно за периода от 04.07.2009г. до 02.06.2014г. - дали сте ползвала отпуск с продължителност повече от 3 месеца (включително неплатен отпуск, отпуск поради временна неработоспособност, бременност, раждане, осиновяване, отпуск за отглеждане на дете до 2-годишна възраст или др.). В случай, че сте ползвала, следва да се отразят периодите (с дати от - до) на отпуск с такава продължителност. *В случай, че не сте ползвала такъв отпуск, това изрично следва да е упоменато в препис-извлечението.*

Документът следва да бъде представен лично или по пощата в четиринадесетдневен срок от получаването на настоящето съобщение в Деловодството на Министерство на здравеопазването, площад „Св. Неделя“ № 5, София 1000. Необходимо е да посочите и входящия номер на заявлението.

До представяне на документа срокът за издаване на удостоверието спира да тече. В случай, че документът не бъде представен в срок, процедурата следва да бъде прекратена.

С уважение,

**ПРОФ. Д-Р ЧАВДАР СЛАВОВ**, ДМН  
Заместник-министр

