



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

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

mail@mh.government.bg
www.mh.government.bg

Изх. № 50-УП-473/ 1707 2013 г.

ДО
Г-ЖА ТАТЯНА ЙОРДАНОВА АЛЕКСОВА
УЛ. „РАШО ДИМИТРОВ“ № 76, АП. 44
ГР. ПЕРНИК

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО АЛЕКСОВА,

Във връзка с Ваше заявление с вх. № 50-УП-473/01.07.2013 г. на МЗ, Ви уведомявам, че съгласно 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 05.04.2011 г., изм. и доп. ДВ. бр. 9 от 01.02.2013 г.), е необходимо в препис-извлечението от трудовата Ви книжка (оригинал или нотариално заверено копие), издадено от последния Ви работодател, да е отбелязано:

- За последните 5 години дали сте ползвали 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 ползвали, следва да се отразят периодите (с дати от - до) на отпуск с такава продължителност. В случай, че не сте ползвали такъв отпуск, това изрично следва да е упоменато в препис-извлечението.

Документът трябва 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 удостоверението спира да тече. Ако не бъде представен в срок, преписката следва да бъде прекратена.

С уважение,

ПРОФ. Д-Р ЧАВДАР СЕВКОВ, д-мн
Заместник-министър

