



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

София 1000, пл. "Света Неделя" № 5

Изх. № 50-УП-967

София 1112 2012г.

тел: 02/93 01 326; факс: 02/98 739 04

ДО
Д-Р СИЛВИЯ АНДОНОВА
ИЗМИРЛИЕВА
ЧРЕЗ
СТАНИСЛАВ ДАЧЕВ
УЛ. ЛУИ АЙЕР 21
ЕТ. 3, АП. 11
ГР. СОФИЯ

УВАЖАЕМА Д-Р ИЗМИРЛИЕВА,

Във връзка с Ваше заявление, вх. № 50-УП-967/06.12.2012г., отново Ви уведомявам, че съгласно чл. 6, ал. 5 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.) следва да представите:

1) оригинал или нотариално заверено копие на академична справка за придобитата професионална квалификация „лекар“, заверена от Министерството на образованието, младежта и науката;

2) оригинал или нотариално заверено копие на академична справка за придобитата специалност „Вътрешни болести“, заверена от Министерството на образованието, младежта и науката.

3) оригинал или нотариално заверено копие на академична справка за придобитата специалност „Клинична хематология“, заверена от Министерството на образованието, младежта и науката;

4) препис-извлечение от трудова книжка (оригинал или нотариално заверено копие), издадено от последния Ви работодател, от което да са видни:

- за периода от 06.12.2007г. до настоящия момент – в каква структура на лечебното заведение сте работила – пълното наименование на клиника/отделение, кабинет, лаборатория или др. (без абrevиатури) както и дали продължавате да работите към настоящия момент.

- за периода от 06.12.2007г. до настоящия момент - 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.

Документите следва да бъдат представени 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 документите срокът за издаване на удостоверението спира да тече. В случай, че документите не бъдат представени в срок, преписката следва да бъде прекратена.

С уважение,

Д-Р МИНЧО ВИЧЕВ
Заместник-министър

