Приложение № 1 към чл. 6 на НПОСДОКОПС

|  |  |
| --- | --- |
|  | ДоМинистерство на здравеопазването |
| ЗАЯВЛЕНИЕЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ВЪНШНИ ЧЛЕНОВЕ НА ОДИТЕН КОМИТЕТ |
| УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА, |
| І. Заявявам, че желая да участвам в процедурата за определяне на външни членове на одитния комитет на Министерство на здравеопазването |
| ІІ. Декларирам, че имам придобита ОКС „Магистър“. |
| ІІІ. Притежавам най-малко 5 години стаж в областта на управлението и контрола, вътрешния или външния одит.Прилагам копие от следните документи, които удостоверяват обстоятелствата по т. ІІ и ІІІ:1. ………………………………………………………………………………………………….2. ………………………………………………………………………………………………….3. ………………………………………………………………………………………………….4. ………………………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………………………. |
| ІV. Запознат съм, че, в случай, че бъда избран за член на одитния комитет, трябва да представя декларация за обстоятелствата по чл. 18, ал. 1, т. 3 от ЗВОПС съгласно приложение № 4 към чл. 16, ал. 6 от НПОСДОКОПС. |
| Имена по документ за самоличност: |  |
| ЕГН/ЛН/ЛНЧ: |  |
| Адрес: |  |
| Телефон за контакти: |  |
| e-mail\*: |  |
| Месторабота\*: |  |
| Дата: | Подпис: |

\* Полета със звездичка не са задължителни за попълване.

Запознат съм, че посочените лични данни ще бъдат ползвани за целите, за които са предоставени.