****

****

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ

„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” – ВАРНА

**ДОКТОРАНТСКО УЧИЛИЩЕ**

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОРИГИНАЛНОСТ**

ПО ЧЛ. 27, АЛ. 2 ОТ ППЗРАСРБ

Долуподписаният/та …………………………………………………………..

*/име, презиме, фамилия/*

ЕГН/ЛНЧ …………., с постоянен адрес: …………………………………..

В качеството ми на участник в процедура за придобиване наОНС „Доктор“, по докторска програма ….………………………………………………., катедра/ УС „……………….“, факултет „…………….“/ Филиал …………… в/ към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна,

Декларирам, че представения от мен дисертационнен труд на тема: „…………………................................................................................................” е оригинална научно-приложна разработка и не е част от колективен труд.

Дата: ……… Декларатор:

гр. ………… …………………….