

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

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

*/име, презиме, фамилия/*

ЕГН/ЛНЧ: ........................................., живущ в гр./с/....................................

ул. ..........................................................,........................................................

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

Данните в представените от мен документи във връзка с участие в конкурс за заемане на **академичната длъжност „професор“,** обявен в **Държавен вестник бр. №** ….. / …….. **г.** са достоверни и документацията е подготвена съгласно изискванията на Закона за развитието на академичния състав в Република България, Правилника за прилагане на закона за развитието на академичния състав в Република България и Правилника за развитието на академичния състав в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов” - Варна.

# Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за представяне и деклариране на неверни данни.

.................. г. **Декларатор:**.....................................

гр. ................ */Име и подпис/*