Справка за специализанта и определения ръководител в **……………………………………………………………………………………………………………………………….……………**
 (*лечебно заведение*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Специализант** | **Определен ръководител на специализант** (*съотношение ръководител : специализанти 1:3)* |
| имена | по специалност | имена | придобита специалност | трудов стаж по специалността над 5 год. ДА/ НЕ |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Данни за специализанта** |
| имена | носител на награда:**код 1 –** „Златен Хипократ“ **код 2** - „Златен Гален“ **код 3 -** пълен отличник по специалност от проф. направление „Здравни грижи“ **код 4 - НЕ** е носител | адрес за кореспонденция | e-mail*(личен)* | телефон *(GSM)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **№** | **Данни за ръководителя** |
| имена | e-mail*(личен*) | телефон *(GSM)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дата:………………….. Директор/Управител: …………………..……. *(подпис и печат)*