Удостоверение

за

изпълнение на учебна програма

УМБАЛ/МБАЛ „ .......................................................“ гр. .................................удостоверява, че  */*

 */наименование на лечебно заведение /*

д-р ..................................................................................................................................................................

 */ трите имена на специализанта /*

специализант по ...........................................................................................................................................,

 */ специалност /*

е приключил/аобучението си по същата специалност като е изпълнил/а изцяло индивидуалния учебен план и програмата за специализация на .........................................................................................

 */ крайна дата на специализацията /*

Всеки модул от практическото обучение е проведен в лечебно заведение с действащо одобрение/ активна акредитация на МЗ за обучение на специализанти по тази специалност или за изискващите се по програма съответни модули. Същото е валидно и за частите от програмата, които са проведени в други лечебни заведения.

Д-р ........................................................... от началото на специализацията си от ........................

 */ трите имена на специализанта /* / начална дата на специализация /

до .............................. е заемал длъжност лекар – специализант по ........................................................., */крайна дата на специализацията/ / специалност /*

съгласно трудов договор в УМБАЛ/МБАЛ „................................................“, гр.....................................

 */ наименование на лечебно заведение /*

***Приложение:*** Списък на извършени манипулации, операции, диагностични, лечебни процедури и други, съгласно учебната програма по .......................................................................................................

 */ специалност /*

Ръководител на специализанта:

 */ имена, подпис /*

Изпълнителен директор:

 */ имена, подпис и печат /*