

## НАЦИОНАЛЕН РЕГИСТЪР НА ХИРУРЗИТЕ В БЪЛГАРИЯ

Пореден номер

Код

Име .....

Презиме .....

Фамилия .....

Пол:  /Мъж, Жена/

Възраст:  г.

ЕГН

Диплом за завършено висше образование по медицина № ..... / .....

година От ВМИ/МА/МУ/МФ град .....

Диплом за придобита специалност по хирургия № ..... / ..... г

Диплом за придобита /втора/ хирургическа специалност

№ ..... / ..... г

Диплом за придобита друга медицинска специалност по

..... № ..... / ..... г.

Диплом № ..... / ..... г. за придобито научно звание "доцент"

Диплом № ..... / ..... г за придобито научно звание "професор"

Диплом № ..... / ..... г за придобита научна степен "доктор",

респ. "кандидат на медицинските науки"

Диплом № ..... / ..... г за придобита научна степен

"доктор на медицинските науки"

Диплом № ..... / ..... г за придобит Европейски сертификат

по специалността ..... № ..... / ..... г

Членство в БХД от ..... / ..... г

Членство в международни научни организации:

.....

.....

.....

.....

.....

Специализации, курсове, следдипломна квалификация

А) в България

.....

.....

- .....
- .....
- .....
- .....

Б) в други страни (държава, град, клиника, година, продължителност, придобит сертификат при тази специализация)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Начална дата на трудовия стаж .....  
 (Трудов стаж в момента на попълване на формуляра)

- като лекар
- като хирург

Месторабота и длъжност по години

Години	Месторабота	Длъжност

Служебен адрес: пк ..... гр..... ул..... №.....  
 МБАЛ/.....  
 Сл. телефон/факс.....

Домашен адрес: пк ..... гр ..... ул..... №.....  
 жк..... бл ..... вх..... ет ..... ап...  
 Дом. телефон..... email:.....

Дата ..... 200.. г  
 гр.....

Подпис: