



БЪЛГАРСКИ СЪЮЗ
НА ЛЕКАРСКИТЕ
АСИСТЕНТИ И
ФЕЛДШЕРИТЕ

„Bulgarian association of the physician assistants and feldshers”- (BAPAF).

Гр , адрес:
e-mail: ; тел:.....

Изх. №.....

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА ЗА РАБОТА В ЧУЖБИНА

Управителният съвет на РК на БСЛАФ гр.

Издава настоящото удостоверение:

На											
(име, презиме, фамилия)											
ЕГН/ЛНЧ										Гражданство:	
Месторождение: гр./с.							Община				
Адрес :											
по местоживеене: гр./с.							код				
Област											
ул./бул.							№		П.К.		
Дом. тел.				Моб илен				E-mail			
месторабота:							код				
гр./с.							Област:				
ул./бул.							№		П.К.		
тел.				факс				E-mail			
Диплома №							от				
Издадена от											
Удостоверение за квалификация №							от				
издадена от											

(ненужното се зачертава)



БЪЛГАРСКИ СЪЮЗ
НА ЛЕКАРСКИТЕ
АСИСТЕНТИ И
ФЕЛДШЕРИТЕ



БЪЛГАРСКИ СЪЮЗ
НА ЛЕКАРСКИТЕ
АСИСТЕНТИ И
ФЕЛДШЕРИТЕ

„Bulgarian association of the physician assistants and feldshers”- (BAPAF).

Гр , адрес:
e-mail: ; тел:

в уверение на това, че е вписан(а) в регистъра на РК на БСЛАФ, гр.

на дата:, с **УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР /УИН /:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Същият е платил дължимият членски внос в РК на БСЛАФ гр.
в размер на до месец.....20.....г. включително и не е с отнети
права за упражняване на професията „лекарски асистент”.

Налагани наказания:

Други обстоятелства:

Изготвил:

(трите имена, подпис, печат)

Председател на УС на РК на БСЛАФ, гр.



БЪЛГАРСКИ СЪЮЗ
НА ЛЕКАРСКИТЕ
АСИСТЕНТИ И
ФЕЛДШЕРИТЕ