**ДО**

 **МИНИСТЪРА НА**

 **ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за признаване на професионална квалификация**

**по регулирана професия, за която министърът на здравеопазването**

**е орган по признаване**

……………………………………………………………………………………………..……

(посочва се професията, която заявителят желае да упражнява в Република България)

|  |
| --- |
| **Данни за самоличността на заявителя**(попълва се от заявителя) |
| Имена по документ за самоличност |  ........................................................................................ |
| Гражданство |  ....................................................................................... |
| Адрес за кореспонденция в България   Телефон Е-mail за получаване на готовото удостоверение (попълва се **ясно и четливо**) |  .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Лице за контакт в България |  ...................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Приложени документи**(отбелязва се от администрацията при подаване на документите) |
|  | 1. Копие на документ за самоличност, от който са видни имената и гражданството на заявителя;
 |
|   | 1. Копие на диплома, удостоверение или друго доказателство за професионална квалификация по професия, за която министърът на здравеопазването е орган по признаване и съответните приложения към тях, придружени от заверен превод на български език;
 |
|   | 1. Актуален (до три месеца от момента на издаването) документ за наличие или липса на наложени административни или дисциплинарни наказания, потвърждаващ липсата на временно или окончателно отнемане на правото на упражняване на професията, издаден от министерство, съсловна организация, последен работодател или друг компетентен орган в държавата, в която е упражнявана професията, придружен от заверен превод на български език.

В случай че заявителят изобщо не е упражнявал професията си на територията на нито една държава, се представя нотариално заверена декларация (подписана в срок до 3 (три) месеца преди подаване на заявлението), че професията изобщо не е упражнявана до момента в нито една държава (декларацията е свободен текст).\*\* Декларация, която не е съставена на български език се придружава от заверен превод на български език. |
|  | 1. Актуален (до три месеца от момента на издаването) документ за чисто съдебно минало (свидетелство за съдимост), издаден от съответната държава, чийто гражданин е лицето, придружен от заверен превод на български език.

Българските граждани или лицата с двойно гражданство, едно от които е българско, не предоставят свидетелство за съдимост, тъй като данните за българските граждани се установяват служебно от Министерството на здравеопазването.**ВАЖНО!** Българските граждани, родени в чужбина следва да представят свидетелство за съдимост, тъй като по отношение на тях не може да се извърши служебна проверка. |
|   | 1. Актуално (до три месеца от момента на издаването) медицинско свидетелство или еквивалентен документ, в който се посочва, че заявителят е в добро физическо здраве, придружен от заверен превод на български език (преводът се предоставя само когато документът е издаден в чужбина);
 |
|   | 1. Актуално (до три месеца от момента на издаването) медицинско свидетелство или еквивалентен документ, в който се посочва, че заявителят е в добро психическо здраве, придружен от заверен превод на български език (преводът се предоставя само когато документът е издаден в чужбина);
 |
|  | 1. Академична справка (или приложение към дипломата, или друг еквивалентен документ), издадена от обучаващата институция, в която се съдържа информация относно: продължителността на проведеното обучение; броя на часовете по изучаваните учебни дисциплини (хорариум); преминатата учебна практика и преддипломен стаж; положените държавни (заключителни) изпити, придружена от заверен превод на български език.

**ВАЖНО!** Когато се иска признаване на професионална квалификация „лекар“, „лекар по дентална медицина“, „магистър-фармацевт“, „медицинска сестра“ или „акушерка“, която е придобита в държава-членка на ЕС, ЕИП или Швейцария, академична справка се представя от заявителя, само ако административният орган изрично поиска представянето на такава по конкретното административно производство. |
|  | 1. Документ за идентичност на имената на лице с различни имена (подава се само когато има разлика в имената на заявителя, фигуриращи в представените документи), придружен от заверен превод на български език (преводът се предоставя само когато документът е издаден в чужбина). Приема се и нотариално заверена декларация за идентичност на имената (декларацията е свободен текст)\*;

\* Декларация, която не е съставена на български език се придружава от заверен превод на български език. |
|  | 1. Документ за платена държавна такса.
 |

|  |
| --- |
| **Информация за професионалната квалификация**(попълва се от заявителя) |
| Квалификация |  ......................................................................................(посочва се професията) |
| Придобита на  |  ......................................................................................(ден, месец, година) |
| В държава |  ...................................................................................... |
| Продължителност на курса на обучение  |  от .......................... до ...........................    (месец/година)                  (месец/ година) |

|  |
| --- |
| **Цел на признаването**(попълва се от заявителя) |
|  Упражняване на професията в Република България |
|  Обучение за придобиване на специалност в здравеопазването в Република България |
|  Упражняване на професията и обучение за придобиване на специалност в здравеопазването в Република България |
| **Предполагаем срок за упражняване на професията на територията на Република България****………………………………………………………..**(попълва се от заявителя, като се посочва конкретен предполагаем срок или неограничено време) |

|  |
| --- |
| **ВАЖНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЗАВЕРКИТЕ НА ДОКУМЕНТИТЕ И НА ПРЕВОДИТЕ НА БЪЛГАРСКИ ЕЗИК!**Всички приложени документи, които не са издадени в Република България, се представят заверени по един от следните три начина:- с „апостил“ (апостилът се поставя от компетентен орган на държавата, издала документа);- или от дипломатическото или консулското представителство на съответната държава в Република България (тази консулска заверка се поставя върху копие на документа);- или от Министерството на външните работи на държавата, която е издала съответния документ (само за държави, които не са страна по Хагската конвенция).Преводът на документите на български език също се заверява по един от следните два начина в зависимост от това къде е извършен преводът:- ако документът е преведен в Република България, подписът на преводача, положен в извършения от него превод, се заверява нотариално в Република България;- ако документът е преведен в друга държава, подписът на преводача се заверява от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната държава.Документите по т. 3 - 8 и преводите на български език на документите по т. 2 - 8 се представят в оригинал или под формата на заверено копие. „Заверено копие“ означава копието да бъде заверено от нотариус в Република България или от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната държава. В случай, че по т. 3 и т. 8 се представя декларация, съставена на български език, тя се заверява от нотариус в Република България или от дипломатическото или консулското представителство на Република България в съответната държава.В случай че декларацията не е съставена на български език, тя се заверява по един от следните два начина:- от нотариус в съответната чужда държава, след което се заверява с „апостил“ (или от Министерството на външните работи на съответната чужда държава, ако тя не е страна по Хагската конвенция);- или от дипломатическото или консулското представителство на съответната държава в Република България.  |

**Запознат/а съм, че готовият акт ще бъде електронно подписан. В тази връзка заявявам, че желая да получа акта *(попълва се от заявителя)*:**

* **само по електронна поща на посочения е-mail :…………………………………………………………………**
* **по електронна поща на е-mail:…………………………, както и хартиено копие на акта в МЗ лично или от друго лице, което ме представлява (посочва се лицето): …………………………………………………………………………………………………………………………**
* **по електронна поща на е-mail:…………………………, както и хартиено копие на акта по пощата на следния адрес:……………………………………………………………………………………………………….. …………………….……….……................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………. .…………………………………………………………………………………………………………………………** лично от мен или от следното лице за контакт (в случай че е различно от заявителя): ………………………………………………………………………………………………………

 Съгласен съм личните ми данни да се обработват и съхраняват в Министерство на здравеопазването за целите на настоящото административно производство:

......................................                                                      София, .......................г.

(Подпис на заявителя)

**Начин на постъпване на заявлението с придружаващите го документи в МЗ** *(попълва се от служител на МЗ)*:

* лично от заявителя
* друго лице, представляващо заявителя
* по пощата
* друго ........................

 (посочва се)

Приел документите: ............................................

Подпис:                     .......................................