

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ – ДЕКАНАТ

Утвърждавам,
ДЕКАН:
/Чл. кор. проф. д-р Иван Митов/

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
за поемане на финансово задължение

от.....
Ръководител на

ОПИСАНИЕ НА ЗАДЪЛЖЕНИЕТО:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

РАЗМЕР НА ЗАДЪЛЖЕНИЕТО : лева

НЕОБХОДИМОСТ ОТ ПОЕМАНЕ НА ЗАДЪЛЖЕНИЕТО:.....
.....
.....

Дата:.....

РЪКОВОДИТЕЛ НА
.....
/ /

Съгласувано със Заместник - Декан по следдипломно обучение :.....
Дата:..... / Проф. д-р Борислав Владимиров, дм /

ФИНАНСОВ КОНТРОЛЪОР:
Дата:

Подпис:.....
/Женя Желязкова /

ГЛАВЕН СЧЕТОВОДИТЕЛ:
Дата:

Подпис:
/Светлана Неделчева/