

**Приложение 2 към ПРАВИЛА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР
ФАРМАЦЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ-Молба за кандидатстване за индивидуална акредитация на
обучение/самообучение в категория А1, А2, А4, В1, В2, В3, В4, Г, Д1, Д2 и Д3**

До Председателя на Комисията по качество
на Български Фармацевтичен Съюз

МОЛБА

От

Магистър-фармацевт _____

/Име, Презиме, Фамилия/

УИН BG _____

Редовен член на Регионална Фармацевтична Колегия _____

Месторабота: _____

Адрес за кореспонденция: _____

Email: _____

Телефон: _____

Уважаеми/а господине/госпожо, Председател,

Моля на заседание на Комисията по качество на БФС да бъде разгледана молбата ми за индивидуална акредитация на продължаващо обучение. В таблицата по-долу ограждам съответната категория, както и документите които прилагам.

**Приложение 2 към ПРАВИЛА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР
ФАРМАЦЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ-Молба за кандидатстване за индивидуална акредитация на
обучение/самообучение в категория А1, А2, А4, В1, В2, В3, В4, Г, Д1, Д2 и Д3**

Категория А:

- А1- Участие в семинар, квалификационен курс
- А2- Участие в конгрес, симпозиум, конференция
- А4- Участие в международен конгрес/конференция

Приложени документи (Моля отбележете само документите, които прилагате):

1. Наименование на събитието;
2. Цел на събитието;
3. Дата/и на провеждане на събитието;
4. Място на провеждане на събитието;
5. Подробна научна програма на събитието;
6. Продължителност _____;
/Посочва се в минути само продължителността на научната част на събитието./
7. Доказателствен материал за успешно преминато обучение -
Сертификат, Удостоверение, Оценка на тест, др.

Моля изпратете попълнената молба за кандидатстване за индивидуална акредитация, заедно с приложенията по имейл или по куриер до Председателя на Комисията по качество на БФС не по-късно от 30 /тридесет/ работни дни след провеждане на събитието в категории А1, А2, А4 (Важи за обучителни модули, които не са акредитирани от Комисията по качество на БФС.).

Категория Б

- В1- Публикация в научно-популярно/научно-фармацевтично списание, постер, реферат, доклад и др.;

Приложени документи (Моля отбележете само документите, които прилагате):

1. Научно-популярното/научното фармацевтично списание съдържащо публикацията, реферата, доклада и др.;
2. Постер в pdf формат.

Категория В:

- В1- Дългосрочни квалификационни програми, организирани съвместно с академично звено.
- В2- Дългосрочни специализации по фармацевтични специалности, съгласно Наредба 34/2006 г. на МЗ
- В3- Втора магистърска степен в областта на фармацията и медицината или други професионални направления, които са свързани с професионалната реализация (напр. маркетинг, здравен мениджмънт и др.)
- В4- Докторска степен в областта на фармацията и медицината или професионални направления, които са свързани с професионалната реализация (напр. маркетинг, здравен мениджмънт и др.)

**Приложение 2 към ПРАВИЛА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР
ФАРМАЦЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ-Молба за кандидатстване за индивидуална акредитация на
обучение/самообучение в категория А1, А2, А4, В1, В2, В3, В4, Г, Д1, Д2 и Д3**

Формите на продължаващо обучение от категория В се документират след предоставяне на документ от академичното звено, което организира обучението за успешно положени изпити и съответно документ за успешна защита за категория В4. За такъв документ се счита копие от протокол за успешно изпит/държавен изпит или друг удостоверителен документ, издаден от академичното звено, което организира обучението и/или диплома за придобита специалност, втора магистратура или докторска степен. Всички документи се представят в оригинал, с изключение на дипломите, от които се представят нотариално заверения копия.

Приложени документи (Моля отбележете само документите, които прилагате):

1. _____
2. _____
3. _____

Категория Г**:

- Г-Обучение, ръководство и наставничество на стажант фармацевт/помощник-фармацевт

***Формите от категория Г могат да се удостоверяват индивидуално от магистър-фармацевта, който ръководи стажа.*

Приложени документи (Моля отбележете само документите, които прилагате):

1. Копие от писмото – направление за стаж, издадено от академичните звена;
2. Сканирана книжка за успешно проведения стаж.

Моля изпратете попълнената молба за кандидатстване за индивидуална акредитация, заедно с приложенията по имейл или по куриер до Председателя на Комисията по качество на БФС не по-късно от 30 /тридесет/ работни дни след приключване на стажа.

Категория Д:

- Д1- Самообучение – списание (годишен абонамент)

Приложени документи (Моля отбележете само документите, които прилагате):

1. Документ удостоверяващ заплатен годишен абонамент за съответното списание;
2. Информация за списанието (периодичност на издаване, научен и редакторски колектив, съдържание на последният издаден брой).

**Приложение 2 към ПРАВИЛА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР
ФАРМАЦЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ-Молба за кандидатстване за индивидуална акредитация на
обучение/самообучение в категория А1, А2, А4, В1, В1, В2, В3, В4, Г, Д1, Д2 и Д3**

- Д2-Самообучение – статична технология
- Д3- Самообучение – интерактивна технология

Приложени документи (Моля отбележете само документите, които прилагате):

1. Подробна научна програма и/или тема на обучението;
2. Време за прочитане на материала/ гледане на видеото и попълването на теста (в минути) _____;
3. В края на обучението е издържан успешно тест за проверка на знанията – Да/ Не (моля отбележете валидния за Вас отговор);
4. Доказателствен материал за успешно преминато обучение - Сертификат, Удостоверение, Оценка на тест, др.

Моля изпратете попълнената молба за кандидатстване за индивидуална акредитация, заедно с приложенията по имейл или по куриер до Председателя на Комисията по качество на БФС не по-късно от 30 /тридесет/ работни дни след провеждане на събитието в категории Д1, Д2, Д3 (Важни за списания и обучителни модули, които не са акредитирани от Комисията по качество на БФС).

С подписа си потвърждавам, достоверността на информацията по-горе, както и че програмата на обучението, за което кандидатствам за индивидуална акредитация е в съответствие с всички изисквания посочени в Правилата за провеждане на продължаващото обучение на магистър-фармацевтите в България, Кодекса за професионална етика и Правилата за добра фармацевтична практика.

С уважение,

/подпис/

Град: _____

Дата: _____