(наименование/идентификация на медицинската лаборатория)

ПЕРСОНАЛ НА МЕДИЦИНСКАТА ЛАБОРАТОРИЯ

№ по ред	Име, презиме, фамилия	Образование и специалност	Професионален опит, отнасящ се до заеманата длъжност в медицинската лаборатория (брой години)	Упълномощаване за извършване на конкретна дейност в лабораторията	Длъжност по щат и допълнителна възложена отговорност във връзка със СУ
1	2	3	4	5	6

+ -

РЪКОВОДИТЕЛ НА ЛАБОРАТОРИЯТА - Подпис: _____

Дата: _____ Име и фамилия: _____

Версия 1 Дата на създаване 22.11.2021 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.11.22 16:40:58 +02'00'