

**Приложение 3 към ПРАВИЛА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР  
ФАРМАЦЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ-Заявление за кандидатстване за акредитация на научно списание в  
категория Д1**

До Председателя на Комисията по качество  
на Български Фармацевтичен Съюз

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От

1. Автор

Име \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Организация/Фирма \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Град \_\_\_\_\_ Пощенски код \_\_\_\_\_

Email/Факс \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

2. Издател

Име \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Организация/Фирма \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Град \_\_\_\_\_ Пощенски код \_\_\_\_\_

Email/Факс \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Уважаеми/а господине/госпожо, Председател,

Моля на заседание на Комисията по качество на БФС да бъде разгледано заявление за кандидатстване за акредитация на научно списание в категория Д1-Самообучение – списание (годишен абонамент).

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

1. Информация за списанието

1.1. Периодичност на издаване;

1.2. Начин на разпространение;

1.3. Научен колектив;

1.4. Редакторски колектив;

1.5. Списанията издадени за последната една година в оригинал.

**Приложение 3 към ПРАВИЛА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА МАГИСТЪР  
ФАРМАЦЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ-Заявление за кандидатстване за акредитация на научно списание в  
категория Д1**

2. Стойност в лева на годишния абонамент за списанието.
3. Конфликт на интереси (Моля посочете, ако някой от авторите в издаваното от Вас списание има евентуален конфликт на интереси, свързан с темите публикувани в списанието.).

<b>Критерии за акредитация</b>	<b>Да</b>	<b>Не</b>
Списанието е насочено към магистър-фармацевти.		
Съдържанието на списанието се основава на обективни научни и фармацевтични данни.		
В края на всеки месец автора/издателя ще изпраща по имейл и/или по куриер списък с абонираните се за списанието магистър-фармацевти до Председателя на Комисията по качество на БФС и до Председателя на УС на БФС.		
Общо две копия от акредитираното списание ще бъдат изпращани до 10 /десет/ дни след издаването му до Председателя на Комисията по качество на БФС и до Председателя на УС на БФС по куриер.		

С подписа си потвърждавам, достоверността на информацията по-горе, както и че съдържанието на списанието предоставя обективно и изчерпателно от различни гледни точки научното познание по избраните теми и 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: \_\_\_\_\_