



Упатство за пополнување

1. Податоците во Пријавата се пополнуваат електронски.
2. Ако се пополнуваат со рака, ракописот да биде читлив (задолжително со големи букви). Во спротивно, Пријавата ќе биде невалидна.
3. Кандидатот ги впишува сите податоци во делот ПРИЈАВА И ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ.
4. Нецелосно пополнетата Пријава ќе биде невалидна.
5. Непотпишаната Пријава ќе биде невалидна.
6. Ставете го бројот на здравствената книшка.
7. Просторот ЗАПИСНИК ЗА ОБУКАТА го пополнуваат во ФПСМ.
8. Сите известувањата до кандидатите во врска со обуката ќе бидат само преку електронска пошта (или евентуално преку телефон, во случај ако на известувањето преку електронска пошта не одговорите потврдно).



ПРИЈАВА И ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

Податоци за кандидатот

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: **Петар Петровски** ПОЛ: М Ж

АДРЕСА НА ПОСТОЈАНО ЖИВЕАЛИШТЕ: **Ул. Алберт Ајнштајн, 32**

ГРАД И ПОШТЕНСКИ БРОЈ: **1000, Скопје**

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: **070/777-777** E-mail: **PETAR.P@GMAIL.COM**

ДАТУМ НА РАЃАЊЕ: **01.01.1980** МЕСТО НА РАЃАЊЕ: **СКОПЈЕ**

ПЛАНИНАРСКО ДРУШТВО: **ПД МАКЕДОНИЈА, СКОПЈЕ**

Бр. на здравств. картичка: _____

СТЕПЕН НА ОБРАЗОВАНИЕ: I. II. III. IV. V. **VI.** VII. VIII. IX.

ДАТУМ: **(НА ПОДНЕСУВАЊЕ НА ПРИЈАВАТА)**

СЕ ПРИЈАВУВАМ ЗА СТРУЧНА ОБУКА	
Обнова на лиценца	<input type="checkbox"/>
Основна обука	<input checked="" type="checkbox"/>

Кандидатот со својот потпис дозволува употреба на податоците за потребите на ФПСМ.

Потпис: _____ **ПОТПИС**

ЗАПИСНИК ЗА ОБУКАТА

(Го пополнува организаторот на обуката)

Датум: _____ ОЦЕНКА: _____

Потпис на организаторот на обуката: _____

Федерација на планинарски спортови во Македонија

Комисија за планинарски водичи

11 Октомври 42А, 1000, Скопје

Тел.: 02/316 55 40

www.fpsm.org.mk

Е-пошта: contact@fpsm.org.mk



Планинарското друштво ПД МАКЕДОНИЈА, СКОПЈЕ ја превзема целосната одговорност за наведените податоци во Пријавата на кандидатот/-ката во склад со Правилникот на Планинарски водичи при Федерацијата на планинарски спортови на Македонија (ФПСМ) и се обврзува да ги исполни сите материјални и финансиски обврски кои ќе настанат со учество на кандидатот на обуката за Планинарски водичи при ФПСМ.

Датум: **ДАТУМ**

Потврдува ПД: **ПЕЧАТ ОД ПД**

Исполнува кандидатот, ако самиот плаќа:

Се обврзувам дека ќе ги исполнам сите материјални и финансиски обврски кои ќе настанат со мое учество на обуката за Планинарски водичи при ФПСМ.

Датум: **ДАТУМ**

Потпис на
кандидатот/-ката: **ПОТПИС**