|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Датум на раѓање: |  |
| Адреса на живеење: |  |
| Контакт телефон: |  |
| Емаил: |  |
| На специјализација по: |  |
| Универзитет: | а) УКИМ - Скопје  б) УГД - Штип |
| Тип на специјализација: | а) Приватна  б) Кофинансирана за ПЗУ |
| Во моментов посетувам турнуси од семестар:  (внеси број |  |
| Датум на почеток на специјализација: |  |
| Година на предвидено завршување на специјализација: |  |
| Работен статус: | а) Невработен (во прилог потврда од АВРМ)  б) Вработен во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (во прилог фотокопија од М1/М2 образец или потврда од работодавец за редовен работен однос) |
| Доколку сте вработени, дали имате отказна постапка во тек? | 1. Да  2. Не |

Изјавувам дека податоците наведени во формуларот се вистинити и веродостојни.

Име, презиме и потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_