



KENNEL ASSOCIATION OF THE REPUBLIC OF MACEDONIA  
КИНОЛОШКИ СОЈУЗ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Поштенски фах 728, ул. Коста Шахов 6-1/1, 1000 Скопје Тел. ++389 23 085 860 електронска пошта: [karmkd@gmail.com](mailto:karmkd@gmail.com)

КСМ образец бр. 15

ФОРМУЛАР

ИЗВЕШТАЈ НА ДЕЛЕГАТ ЗА ИЗЛОЖБА – ДО КСМ И ОРГАНИЗАТОР

Делегат					
Вид на изложба					
Место и време					
Временски услови (за изложби на отворено)					
Терен на изложбата	Изложбен Простор	Број на рингови	Големина на рингови	Опременост на рингови	Хигиенски услови
Персонал во рингот: Водители, записничари, преведувачи, приправници					
Начин на повикување на излагачите:					
Озвучување					
Редари и служба за обезбедување					
Анализа на каталогот					
Пријавување					

Колку судии и приправници беа присутни во ринг и дали сите беа правилно упатени на стажирање	
Начин на отворање и затворање на изложбата(пригоден говор, химна, знамиња)	
Приближен број на посетители	
Дали имаше негодување од страна на излагачите и по кои прашања	
Дали имаше жалби и како се решени	
Оценка на однесувањето на судиите и евентуални пропусти	
Сите отстранети неправилности и однесување на организаторот на укажаните неправилности	
Доделување на кандидатури, дипломи, награди и пехари	
Заклучок-мислење дали изложбата е одржана по позитивни кинолошки прописи и дали ги задоволува целите на македонската кинологија	
Дали може на организаторот во иднина да му се довери организација на слична изложба	
Останато	

СУДИИ:	ПРЕДВИДЕНИ СУДИИ ПОЕДИНЕЧНО	ПРИСУТНИ СУДИИ ПОЕДИНЕЧНО	ДАЛИ ИМААТ СОГЛАСНОСТИ ОД МАТИЧНИТЕ ЗЕМЈИ



Датум на извештајот

Делегат  
(име, презиме и потпис)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Потписниците се одговорни за точноста на податоците. КСМ не превзема одговорност за нивната исправност. Задолжителна е достава на извештај од делегатот на изложбата најдоцна во рок од 15 дена од завршување на манифестацијата.