



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

КСМ образец бр. 11

ПРИЈАВА

ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТ ЗА ПРИПРАВНИК

Јас _____, од _____, член на КД /КК

со живеалиште на улица _____

Се пријавувам за полагање на испит за облик-работа, раса / секција / група _____

За судиски приправник пријавен сум на _____ што е потврдено од СС на КСМ

Според Правилникот на КСМ како судиски приправник стажирав на следните кинолошки манифестации (дата и место на одржување на кинолошка изложба и име и презиме на кинолошкиот судија кај кого е извршено стажирањето. Кандидатот треба да биде запишан во каталогот):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Место и дата

Судиски приправник
