



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. 12 а

ФОРМУЛАР

УВЕРЕНИЕ ЗА ПОЛОЖЕН ИСПИТ ЗА КИНОЛОШКИ СУДИЈА

Согласно Правилник за стручна работа на КСМ

Именуваниот-та (кинолошки судија) _____

од _____ со стан на ул. _____ бр. _____

ЕМБГ _____ со успех го положи кинолошкиот испит _____

одржан во просториите на КСМ на ден _____ 20 _____ год. за (група/секција/раса) _____

Испитна комисија
(име, презиме и потпис)

1953

Кинолошки судија
(име, презиме и потпис)

1.

2.

3.

М.П.