

Формулар за пријава за обука за негувател/ка за помош и нега на стари лица и лица со попреченост

# Лични податоци

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Име: |  | |  | |
| Презиме: |  | |  | |
| Татково име: |  | |  | |
| Пол |  | машки |  | женски |
| Националност: |  | |  | |
| Датум на раѓање |  | |  | |
| Занимање: |  | |  | |
| Професија: |  | |  | |

Контакт:

|  |  |
| --- | --- |
| Адреса на живеење: |  |
| E-пошта: |  |
| Фиксен телефон: |  |
| Мобилен телефон: |  |

\*Изјавувам и се согласувам податоците кои Ви ги доставувам да бидат употребени за Ваша евиденција и обработка

# Потпис дата: