ПРИСТАПНИЦА

ЗА ЗАВЕДУВАЊЕ ВО РЕГИСТЕР НА ЗДРУЖЕНИЕ
НА ПРОФЕСИОНАЛНИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИ
НА Р. МАКЕДОНИЈА

Име и Презиме _____

Датум, година и место на раѓање _____ _____

Адреса на живеење (улица и број, место)

_____

Државјанство _____ **Националност** _____

КОНТАКТ:

Мобилен тел. 1 _____ Емаил: _____

ВРАБОТЕН/А (установа/град) _____

- ◉ а. вработен
- ○ б. невработен
- ○ в. со договор на дело

ЕДУКАЦИЈА

Доктор на науки / магистер по: _____

Име на факултет / Висока школа _____

Виша / Средна школа _____

Студент по: (која година) _____

Дополнително усовршување (ФТ техники) _____

СТРАНСКИ ЈАЗИК _____ _____

◉ одлично	◉ одлично
○ многу добро	○ многу добро
○ добро	○ добро

СО ПРИСТАПНИЦАТА ПРИЛОЖУВАМ:

- ☐ 1. Една фотографија во дигитална форма не постара од 6 месеци
- ☐ 2. Диплома за завршено образование (фотокопија/слика)
- ☐ 3. Фотокопија / слика од индекс (студент)

Членарината ќе ја плаќам:

- ☐ 1. Преку жиро сметка на Здружението за период од **3, 6 или 12 месеци**
- ☐ 2. Од плата преку работната администрација
- ☐ 3. Преку пошта/банка
- ☐ 4. Лично во Здружението

Изјавувам дека не сум член на друго Здружение на Физиотерапевти:

- ☐ Да

Адреса на здружението:
Здружението на професионалните физиотерапевти на Р. Македонија (Завод за Рехабилитација)
Елисие Поповски 28, 1000 Скопје, Македонија

Жиро сметка:
Здружение на Професионални Физиотерапевти на Република Македонија
Комерцијална Банка АД Скопје:
ЗПФТ. ж-ска 300000002997336
Даночен број: 4080009506738

Датум и година _____

Потпис _____