



ПРИЛОГ 1/АНЕКСИ 1 – Образец Пријава брокер/Formular Kërkesë broker

АГЕНЦИЈА ЗА СУПЕРВИЗИЈА НА ОСИГУРУВАЊЕ



AGJENCIA E MBIKËQYRJES SË SIGURIMEVE

**ПРИЈАВА¹
НА ИНТЕРЕС ЗА УЧЕСТВО НА ОБУКА И ПОЛАГАЊЕ НА СТРУЧЕН
ИСПИТ БРОКЕР ВО 2021 ГОДИНА
KËRKESË²
PËR INTERESIM PËR PJESËMARRJE NË TRAJNIMIN DHE PROVIMIN
PROFESIONAL PËR BROKER**

1.	Име и презиме Emri dhe mbiemri	
2.	Датум и место на раѓање (од лична карта) Data dhe vendi i lindjes (sipas letërnjoftimit)	
3.	Адреса на живеење (од лична карта) Adresa e vendbanimit (sipas letërnjoftimit)	
5.	Контакт телефон (мобилен) Telefon për kontakt (celular)	
6.	Адреса на електронска пошта (е-маил) на која лицето се согласува да биде контактиран во врска со пријавата Adresa e postës elektronike (e-mail) në të cilën personi pajtohet që të kontaktohet lidhur me aplikimin	



тел/tel: 02 3254 050

факс/faks: 02 3290 240

адреса/adresa: ул.Македонија бб,
Палата Лазар Поп Трајков 5-ти кат,
1000 Скопје,
Република Северна Македонија/
rr.Makedonija Pa Nr
Pallati Llazar Pop Trajkov, kati i 5-të
1000 Shkup,
Republika e Maqedonisë së Veriut

2,

e-mail: contact@aso.mk
www.aso.mk

Пријавувам интерес за учество на обука и полагање на стручен испит брокер кој ќе го спроведе Агенцијата за супервизија на осигурување во 2021 година.

Jam i interesuar të marr pjesë në trajnimin dhe provimin profesional për broker që do të zhvillohet nga Agjencia e Mbiqëqyrjes së Sigurimeve në vitin 2021.

Изјавувам дека сум запознаен/а со условите, начинот и постапката за спроведување на стручниот испит и подготвен/а сум да го платам надоместокот за учество на обуката и полагање на стручниот испит/

Deklaroj se jam njohur me kushtet, mënyrën dhe procedurën e zhvillimit të provimit profesional dhe jam i/e gatshëm/gatshme të paguaj tarifën për pjesëmarrjen në mbajtjen e trajnimit dhe dhënien e provimit profesional.

Во Скопје на ден ____ 2020 година/

Нë Shkup më ____ 2020