**ФОРМУЛАР ЗА РЕГИСТРАЦИЈА**

*Ве молиме пополнете ги сите полиња. Образецот се користи исклучиво за интерни цели. Ве молиме комплетно пополнетиот формулар да го испрарите на следната е-маил адреса:* *liljana.gjorgievska@giz.de*

**Одберете обука:**

[ ]  Охрид, 18-20.03.2024 [ ]  Скопје, 03-05.04.2024 [ ]  Неготино10-12.04.2024

**Име, Презиме:** Click or tap here to enter text.

**Име на институција/компанија/организација:** Click or tap here to enter text.

**Телефонски број:** Click or tap here to enter text.

**Е-пошта:** Click or tap here to enter text.

**Веб-страница на организацијата (ако има):** Click or tap here to enter text.

**Возрасна категорија:** 

**Пол (ве молиме изберете):**



**Секторот што го претставувате (ве молиме изберете):**



**Дали сте управител или сопственик** **(ве молиме изберете):**



**Дали имате некаква попреченост (ве молиме изберете):**



**Дали сте живееле во странство повеќе од три месеци во изминатите 20 години?**



**Ако одговоривте со ДА погоре, ве молиме изберете ја земјата во која сте престојувале:**



Кој е Вашиот мотив да се пријавите на обуката? Click or tap here to enter text.

Како стекнатите знаења и вештини на обуката, ќе ги примените во пракса? Click or tap here to enter text.