Акција„Пост КОВИД 19 мерки за превенција и опоравување во образованието за деца и возрасни„ финансирана во рамки на заедничкиот проект на Европската Унија и Советот на Европа, РОМАКТЕД Програмата Фаза II за „Промовирање на добро управување и зајакнување на Ромите на локално ниво„

**ПРИЈАВА ЗА ЗАИНТЕРЕСИРАНИ ЛИЦА ЗА КОМПЛЕТИРАЊЕ НА СРЕДНО ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Име и презиме |  |
| 2. | Датум на раѓање |  |
| 3. | Возраст |  |
| 4. | Контакт телефон |  |
| 5. | e- mail адреса |  |
| 6. | Место на живеење / Општина |  |
| 7. | Дали имате комплетирано 3 години од средно образование | ДА НЕ |
| 8. | Во кое средно училиште сте биле запишани и сте следеле настава? |  |
| 9. | Која струка имате запишано и завршено? |  |

Место, датум Своерачен потпис

Прилеп, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во прилог доставувам:

* Копија од лична карта
* Копија од Свидетелства за завршена 1ва, 2ра, 3та година средно образование
* Пополнета и потпишана Изјава за припадност на ромска етничка заедница .