ΚΥΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΤΑΧ.ΘΥΡΙΔΑ 51957
14565 ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΣ
ΤΗΛ 01 - 8145165
FAX. 01 - 8145167

KENNEL CLUB OF GREECE

P. O. Box 51957
14565 AG.STEFANOS
PHONE 00301 - 8145165
FAX 00301 – 8145167

Α Ι Τ Η Σ Η
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΡΙΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :_____

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ : _____

ΥΠΗΚΟΟΤΗΣ : _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ : _____

ΓΡΑΜ/ΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ : _____

Δ/ΝΣΗ , Τ.Κ. , ΤΗΛΕΦΩΝΟ :_____

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ : _____ _____

ΗΜ.ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΣ : _____

1. ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΣΚΥΛΟΥ / - ΛΩΝ

Αναφέρατε τους σκύλους ιδιοκτησίας σας, παρελθόντος / παρόντος, καθαρόαιμους ή ημίαιμους, παραθέτοντας στοιχεία, όπως όνομα, φύλο, φυλή και χρονικό διάστημα που έζησαν ή ζουν μαζί σας.

_____

_____

_____

_____

_____

2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΣΚΥΛΟΙ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙ Ο ΙΔΙΟΣ

[ΕΠΙΣΗΜΟ ΟΝΟΜΑ / ΦΥΛΗ / ΒΕΚ (αν έχει) /ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / ΕΤΟΣ]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3. ΕΠΙΤΥΧΙΑ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ – ΑΓΩΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αναφέρατε σκύλους που έχετε εκπαιδεύσει και / ή χειρισθεί ο ίδιος, με το σύνολο των σημαντικότερων διακρίσεων που τους έχουν απονεμηθεί σε εξετάσεις – αγώνων εργασίας.

[ΟΝΟΜΑ ΣΚΥΛΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ / ΦΥΛΗ / ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ – ΑΓΩΝΑ / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ / ΚΡΙΤΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΑΡ.ΒΙΒΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4. ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ – ΑΓΩΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αναφέρατε εξετάσεις – αγώνων εργασίας σκύλων της χώρας μας ή του εξωτερικού, τις οποίες έχετε επισκεφθεί ως παρατηρητής (εξαιρούνται αυτές στις οποίες έχετε λάβει μέρος με σκύλο σας).

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. ΚΥΝΟΦΙΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

α) Μέλος Ομίλου / - ων (Ελλάδος / Εξωτερικού)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

β) Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου Ομίλου / - ων

_____

_____

_____

_____

6. Εθελοντική προσφορά στο στίβο (Υπεύθυνος Στίβου / Γραμματέας Στίβου)

Α) [ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ - ΑΓΩΝΕΣ / ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ (Υ.Σ. / Γ.Σ.) / ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Β) Εθελοντική προσφορά σε διοργάνωση εξετάσεις – αγώνες εργασίας
(πριν ή κατά τη διάρκεια)

[ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ – ΑΓΩΝΕΣ / ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

7. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ

α) Βιβλία που αφορούν την εκπαίδευση (πρέπει να είναι στην κατοχή σας)

[ΤΙΤΛΟΣ ΒΙΒΛΙΟΥ / ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

β) Βιβλία γενικού κυνολογικού περιεχομένου που έχετε διαβάσει (στην κατοχή σας)

ΤΙΤΛΟΣ ΒΙΒΛΙΟΥ / ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

γ) Συνδρομητής κυνολογικών εντύπων

ΕΝΤΥΠΟ / ΑΠΟ - ΕΩΣ

_____

_____

_____

_____

_____

δ) Αναφέρατε σεμινάρια ή άλλες επιμορφωτικές εκδηλώσεις που έχετε παρακολουθήσει :

8) ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στις εξετάσεις υποψηφίων Κριτών Εργασίας του Κ.Ο.Ε. και ότι όλα τα στοιχεία που παραθέτω καθώς και τα συμπληρωματικά είναι αληθή.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ_____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ