

**ПРИЈАВА
за членство во ИСРМ**

Подносител на пријава: (Назив на Институцијата)	
Седиште	
Број на вработени	Шифра на дејност
Членство во ИСРМ според категорија (означете на која категорија на заинтересирана страна спаѓа Вашата институција)	
Профитни	Непрофитни
<input type="checkbox"/> Стопанство- индустрија (енергетика, електроника, телекомуникации, металургија, машинство, градежништво, прехрана, текстил.....)	<input type="checkbox"/> Орган на државна управа (министерства, јавни установи, регулаторни тела...)
<input type="checkbox"/> Стопанство - услуги (лаборатории, консултански, банкарство, трговија, туризам.....)	<input type="checkbox"/> Здруженија (здруженија на стопански субјекти, граѓани, асоцијации...)
	<input type="checkbox"/> Образовни институции (високообразовни институции, научни и истражувачки центри...)

Овластен Претставник (име и презиме):	
Работно место/Оддел:	
Телефон/и:	Телефакс/и:
Е-пошта:	www:

ИЗЈАВУВАМЕ

дека ќе ги почитуваме сите прописи и акти на Институтот за стандардизација на Република Македонија донесени од страна на Собранието и Советот на ИСРМ, како и редовно ќе ја подмируваме годишната членарина во ИСРМ. Со почитување на Статутот и другите општи акти на ИСРМ спремни сме да се придржуваме на правилата за работа, вклучувајќи го почитувањето на авторските права во поглед на стандардите и промовирајќи ја употребата на македонските стандарди

Пополнетата Пријава доставете ја на адреса на Институтот

[Blank space for date and place]

(место и датум)

М.П.

[Blank space for signature]

(Име, презиме и потпис на овластено лице)