

**ФОРМУЛЯР-ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЧЛЕНСТВО  
В АСОЦИАЦИЯТА НА ПРЕВОДАЧИТЕ**  
(съгласно чл. 8 от Устава на АП)

Кандидат:

Име

Презиме

Фамилия

Втора фамилия

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ:**

..... ул. (ж.к.) ..... № (бл. №, вх.) ..... (ет., ап.)

..... град ..... п. код: ..... община: ..... п.кутия

телефон	мобилен телефон	електронна поща	Интернет

Моля, по-долу напишете езиците, които владеете; посоката, в която превеждате; отбележете с  видовете превод и тематичните области, в които работите.

ПРЕВЕЖДАМ ОТ И НА:	ЕЗИК А (роден)	ЕЗИК В (от и на)		ЕЗИК С (от)	
<b>Снимка</b>  (Моля залепете или вмъкнете в електронен формат)	A1 – български	B1 –		C1 –	
	A2 –	B2 –		C2 –	
	<b>ВИД ПРЕВОД / ЕЗИК:</b>	B1	B2	C1	C2
	УСТЕН ПРЕВОД:				
	<input type="radio"/> консекутивен <input type="radio"/> симултанен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ПИСМЕН ПРЕВОД:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ПРЕВЕЖДАМ В ОБЛАСТТА НА:</b>	<input type="checkbox"/> Наука и техника <input type="checkbox"/> Икономика <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Медицина		<input type="checkbox"/> Лични документи и др. <input type="checkbox"/> Художествена литература <input type="checkbox"/> Филми <input type="checkbox"/> Други: .....		

**ОБРАЗОВАНИЕ :**

<b>Филологическо:</b> СТЕПЕН: ..... (доктор, магистър, бакалавър, специалист) СПЕЦИАЛНОСТ:..... ..... Диплома № ..... Издадена от: ..... .....	<b>Друго:</b> СТЕПЕН: ..... (доктор, магистър, бакалавър, специалист) СПЕЦИАЛНОСТ:..... ..... Диплома № ..... Издадена от: ..... .....
<b>Филологическо:</b> СТЕПЕН: ..... (доктор, магистър, бакалавър, специалист) СПЕЦИАЛНОСТ:..... ..... Диплома № ..... Издадена от: ..... .....	<b>Друго:</b> СТЕПЕН: ..... (доктор, магистър, бакалавър, специалист) СПЕЦИАЛНОСТ:..... ..... Диплома № ..... Издадена от: ..... .....

Прилагам необходимите документи, съгласно **СПИСЪКА ЗА ПРОВЕРКА** на документите за кандидатстване за членство в Асоциацията на преводачите.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Попълва се от асоциацията:

Приет на: \_\_\_\_\_

Протокол на УС № \_\_\_\_\_