



Univerzitetski centar za razvoj vještina i karijere

Trenerska škola

Prijavni list za program stručnog osposobljavanja u sportu

Sportska grana: _____

Ime i prezime kandidata	
Ime jednog roditelja	
Datum i mjesto rođenja	
Jedinstveni matični broj	
Broj telefona i mail adresa	
Adresa stanovanja	
Aktivan sportista	(ukoliko ste aktivan sportista/sportistkinja, navedite ime kluba)
Trener u sportskom klubu	(ukoliko ste trener, navedite ime kluba)

Datum prijave: _____

Vlastoručni potpis kandidata:
