OBRAZAC PRIJAVE ZA PROGRAM STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA ZA ATLETSKE SUDIJE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME |  | | |
| DATUM ROĐENJA |  | | |
| KONTAKT TELEFON |  | | |
| E-MAIL |  | | |
| ADRESA STANOVANJA |  | | |
| STRANI JEZIK | 1 |  | 1 2 3 4 5 |
| 2 |  | 1 2 3 4 5 |
| 3 |  | 1 2 3 4 5 |
| POLAGAO/LA SAM ISPIT ZA SUDIJE PO STAROM PROGRAMU | DA NE | | |
| STATUS | UČENIK STUDENT ZAPOSLEN  NEZAPOSLEN PENZIONER | | |
| Uz ovaj obrazac dostaviti i dokaz o završenom srednjem obrazovanju ili potvrdu da je polaznik učenik ZAVRŠNE godine srednje škole | | | |