



## PROGRAM STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA ZA OBAVLJANJE ODREĐENIH STRUČNIH POSLOVA U SPORTU

Prijava

Broj evidencije (popunjava Fakultet) \_\_\_\_\_

Prezime (ime jednog roditelja) ime	
JMBG	
Datum, država, mesto i opština rođenja	
Mesto i adresa stanovanja	
Državljanstvo	
Naziv poslednje završene škole i sedište	
Godina u kojoj je završeno prethodno školovanje	
Stručni / akademski / naučni naziv	
Kontakt telefon	
Elektronska adresa (E- mail)	
Sportska disciplina	
Trenutno angažovanje u sportu	
Prijavljujem se za zvanje	

U Beogradu, \_\_\_\_\_  
(datum)

Potpis kandidata \_\_\_\_\_