Obrazac C

_____

(ime, ime oca i prezime pristupnika)

_____

(točna adresa, stalno mjesto boravka i telefon)

_____

*(e-mail – **OBVEZNO NAVESTI**)*

_____

(državljanstvo)

_____

(OIB)

_____

(JMBG)

KINEZIOLOŠKI FAKULTET
SVEUČILIŠTA U ZAGREBU
Studijski centar za izobrazbu trenera
Zagreb, Horvaćanski zavoj 15

Na raspisani natječaj za upis pristupnika na **IZVANREDNI** STRUČNI STUDIJ ZA IZOBRAZBU TRENERA objavljen na internetskoj stranici Fakulteta podnosim

P R I J A V U

za dodatnu provjeru motoričkih znanja i sposobnosti za upis pristupnika u I. godinu trogodišnjeg **IZVANREDNOG** STRUČNOG STUDIJA ZA IZOBRAZBU TRENERA za stjecanje stručnog naziva STRUČNI PRVOSTUPNIK (BACCALAUREUS) TRENERSKE STRUKE

_____

(OBVEZNO navesti studijsko usmjerenje odnosno sportsku granu za koje se pristupnik prijavljuje)

i 180 bodova u Studijskom centru za izobrazbu trenera Kineziološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu u ak.. 20_____/_____ god.

Rođen-a sam _____ u _____

Općina _____, Županija _____ Republika _____

Završio-la sam srednju školu _____

smjer _____ u _____ .

S uvjetima upisa i studija upoznat-a sam u potpunosti.

Uz PRIJAVU prilažem slijedeće dokumente:

1. Kraći životopis (sportski);
2. Za upis na:

   a) jednu od sportskih grana - rješenje Hrvatskog olimpijskog odbora o stečenom statusu vrhunskog, vrsnog ili darovitog sportaša; ili potvrdu nacionalnog odnosno županijskog sportskog saveza ili kluba o četverogodišnjem sustavnom bavljenju izabranom granom sporta; ili svjedodžbu o završenom tečaju i položenom trenerskom ispitu i potvrdu o stečenom najmanje dvogodišnjem radnom iskustvu;

   b) studij fitnesa ili kondicijske pripreme sportaša - potvrdu odgovarajućeg fitnes ili aerobic centra ili kluba o organiziranom bavljenju sportskom aktivnosti u trajanju od najmanje dvije godine (poželjno);

   c) studij sportske rekreacije - potvrdu odgovarajućeg sportsko-rekreacijskog centra ili udruge o organiziranom bavljenju sportsko-rekreacijskim aktivnostima u trajanju od najmanje dvije godine (poželjno).

U Zagrebu, _____ 20____. _____

(vlastoručni potpis pristupnika)