



ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ / или обнову / ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ТРЕНЕРА СИНХРОНОГ ПЛИВАЊА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ И УПИС У РЕГИСТАР САВЕЗА ЗА СИНХРОНО ПЛИВАЊЕ СРБИЈЕ

Образац 1

ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Име и презиме

ЈМБГ

Држављанство

Адреса

становања

Е-пошта

Телефон

*Ангажован-а у
спортској
организацији*

ПОДАЦИ О СТРУЧНОЈ СПРЕМИ

*Уписати
образовање на
основу ког се
захтева
издавање
дозволе за рада*

ПОДАЦИ О РАДНОМ ИСКУСТВУ У СИНХРОНОМ ПЛИВАЊУ

- 1. навести активни тренажни рад у синхронном пливању (непрекидни период-за добијање 1.дозволе ;*
- 2. За обнову дозволе навести бр. лиценце и период за који је важила)*
- 3. навести освојене медаље на ОИ, СП, ЕП, или други остварен резултат***доставити оверену потврду о радном искуству у синхронном пливању*

Blagoja Parovića 150
11000 BEOGRAD, Tel/Fax: +381 11 3650 108
e-mail: office@synchro-serbia.org.rs



Напомена подносиоца захтева

Под кривичном и материјалном одговорношћу гарантујем за тачност податак унетих у захтев.

Београд, -----, 2017

Потпис подносиоца захтева

НАПОМЕНА: Уз Захтев за издавање дозволе за рад у ССПС се доставља **:Доказ о стручној квалификацији (диплома-фотокопија),
Потврда о радном искуству у синхронном пливању (оверена од стране Клуба)**

Blagoja Parovića 150
11000 BEOGRAD, Tel/Fax: +381 11 3650 108
e-mail: office@synchro-serbia.org.rs