



**ЗАХТЕВ ЗА ОВЕРУ ГОДИШЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ТРЕНЕРА (лиценце) СИНХРОНОГ ПЛИВАЊА  
РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ И УПИС У РЕГИСТАР САВЕЗА ЗА СИНХРОНО ПЛИВАЊЕ СРБИЈЕ**

Образац 2

**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 одслушане семинаре за оверу лиценце (место, датум и организатора) у претходној години /периоду који је важећи за прикупљање бодова*

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 оверу дозволе за рад (лиценце) у ССПС се доставља :  
*Доказ о стручном семинару –фотокопија сертификата или потврде ).*