|  |
| --- |
| PRIJAVNICA |
| **TRENER FUTSAL UEFA B, strokovni delavec v športu 2** |
|  |
|  |
| Za šolanje v (ustrezno označi/obkroži):  | [ ]  | Litija |  |
|  |
| ***PODATKI O KANDIDATU*** |
|  |
| Ime in priimek: |  | Spol: | [ ]  M [ ]  Ž |
| Naslov stalnega bivališča: |  |
| Pošta s poštno številko: |  |
| Datum rojstva: |  | Kraj rojstva:  |  |
| Telefon: |  | Št. KZZ (zdr. zavarovanje): |  |
| E-pošta: |  |
| Stopnja šolske izobrazbe: | [ ]  IV. | [ ]  V. | [ ]  VI. | [ ]  VII. | [ ]  VIII. | [ ]  IX. |
| Član nogometnega društva: |  | Funkcija: |  |
| Državljan Republike Slovenije: | [ ]  DA [ ]  NE |
|  |
| **TRENER FUTSAL UEFA B - strokovni delavec v športu 2** |
|  |
| ***PODATKI O PLAČNIKU ŠOLNINE*** |
|  |
| Naziv / ime: |  |
| Naslov: |  |
| Pošta s poštno številko: |  |
| Davčna številka: |  | Davčni zavezanec:  | [ ]  DA [ ]  NE |
| Telefon: |  | E-pošta: |  |
|  |
| *Kandidat s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji - ŠPaK.* |
|  |
| Roki prijav so navedeni v razpisu. | Datum: |  |
|  |  |
| Podpis kandidata: | Podpis in žig plačnika šolnine: |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **POTRDILO O PEDAGOŠKI PRAKSI** |
|  |
| Spodaj podpisani: |  |
|  | (najvišje usposobljen trener v klubu, vodja mladinskih programov) |
|  |  |
| s strokovnim nazivom: |  |
|  |  |
| potrjujem, da sem pregledal dnevnik dela kandidata za šolanje Trener FUTSAL UEFA B  |
|  |  |
|  | , ki deluje v našem nogometnem klubu |
| (ime in priimek kandidata) |  |
|  |  |
| KMN: |  | in vodi ekipo: |  |
|  |  |
| Ugotavljam, da je njegovo strokovno delo v skladu s smernicami Mladinskega programa kluba. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dne: |  | Podpis potrjevalca: |  |

|  |
| --- |
| **PRILOGE** |
|  |
| Fotokopija dosežene šolske izobrazbe | [ ]  DA [ ]  NE |       |
| Fotokopija diplome TRENER FUTSAL C | [ ]  DA [ ]  NE |       |
| Eno letna praksa kot TRENER FUTSAL C (potrdilo kluba) | [ ]  DA [ ]  NE |       |
| Potrdilo Območnega združenja trenerjev o delovanju (fotokopija licence) | [ ]  DA [ ]  NE |       |
| Potrdilo o pedagoški praksi | [ ]  DA [ ]  NE |       |
| Potrdilo o znanju slovenskega jezika (nedržavljani RS) | [ ]  DA [ ]  NE |       |