



FUDBALSKI SAVEZ PODRUČJA ZRENJANIN

Adresa: Makedonska 11, 23000 Zrenjanin, Tel/fax: 023/561-319,
Tekući račun: 330 – 17000016 – 22

www.fspzrenjanin.org.rs
e-mail: fspzr@open.telekom.rs

Delovodni broj : _____

br. trenerske knjižice _____

Datum : _____ 201__ godine

izdata od OFT OFS , GFS _____

ZAHTEV

ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA RAD 1.TRENERA 2.TRENERA pomoćnika

1. PREZIME I IME	
DATUM ROĐENJA - MESTO	
JEDINSTVENI matični broj	
ŠKOLSKA SPREMA	
MESTO STANOVANJA	
MOBNILNI TELEFON	
ZNANJE STRANOG JEZIKA	
2. FUDBALSKI KLUB	
STEPEN TAKMIČENJA	
ANGAŽOVAN U RADU	a) SENIORI b) SENIORI pomoćni trener c) MLAĐE SELEKCIJE
3. UEFA LICENCA	„PRO" „A" „B"
NACIONALNA LICENCA	„A" „B" „C" - polaznik škole
MATIČNA OFT (OFS / GFS)	

NAPOMENA : Uz zahtev za izdavanje Dozvole – Potvrde za rad trenera obavezno dostaviti: Fotokopiju trenerske diplome i važeću karticu – licencu.

Trener

za FK _____

(potpis)

mp

(potpis)