**HRVATSKI INSTITUT ZA KINEZIOLOGIJU**

**PRIJAVNICA - UPISNICA**

**ZA PROGRAM OSPOSOBLJAVANJA ZA OBAVLJANJE POSLOVA**

**VODITELJA/ICE ODBOJKE**

|  |
| --- |
| **OSNOVNI PODACI O POLAZNIKU** |
| Ime i prezime |  | **Spol** |  |
| Datum rođenja (dan, mjesec i godina) |  |
| JMBG/OIB |  |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Ime roditelja |  |
| Radni status |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Kontakt telefon/mail |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O PRETHODNOM OBRAZOVANJU** |
| Škola i razred |  |
| Program obrazovanja |  |
| Stečena školska ili stručna sprema |  |
| Zanimanje |  |
| Radno iskustvo |  |
| Podaci o načinu financiranja |  |
| Drugi podaci vezani uz upis |  |
| Datum i vlastoručni potpis |  |