



УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ
ФАКУЛТЕТ ЗА СПОРТ И ФИЗИЧКО ВАСПИТАЊЕ
ЦЕНТАР ЗА СТРУЧНО ОБРАЗОВАЊЕ И УСАВРШАВАЊЕ

Пријава на конкурс

Број евиденције (попуњава Факултет) _____

Презиме (име једног родитеља) име	
ЛМБГ	
Датум, држава, место и општина рођења	
Место и адреса становања	
Држављанство	
Назив завршене школе и седиште	
Година у којој је завршено претходно школовање	
Стручни / академски назив	
Контакт телефони	
e-mail адреса	
Спортска дисциплина	
Тренутно ангажовање у спорту (активан спортиста, тренер, судија, остало)	
Напомена	

У Лепосавићу _____
(датум)

Потпис кандидата _____