



HRVATSKI INSTITUT
ZA KINEZILOGIJU
ZAGREB

HRVATSKI INSTITUT ZA KINEZILOGIJU
PRIJAVNICA - UPISNICA
ZA PROGRAM VODITELJA HRVANJA

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	